

Villavicencio, 19 de febrero de 2025

Doctor

**JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS**

Director Ejecutivo Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso "ASOSUPRO"  
Ciudad-

Respetado Doctor:

Comedidamente presento a su consideración mi nombre para la celebración de un contrato el cual tiene como Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION A LA DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA DE LA ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL PARA EL PROGRESO DE ASOSUPRO". Por lo que me permite manifestar que me comprometo a realizar las siguientes actividades:

**OBLIGACIONES GENERALES:**

1. Ejecutar idónea oportunamente el objeto del contrato.
2. Apoyar la elaboración de estudios previos y anexos técnicos de los procesos a implementarse en la Entidad.
3. Elaborar presupuestos oficiales de los diferentes procesos de la Entidad.
4. Apoyar la estructuración de los proyectos que le indique el supervisor, elaborando y/o revisando y/o ajustando y aprobando análisis de precios unitarios y presupuestos.
5. Diligenciar herramientas de la Metodología General Ajustada MGA y demás formatos y documentos requeridos para la viabilización de proyectos cualquiera que sea su fuente.
6. Revisión, ajuste y revisión de planos y diseños.
7. Asistir y/o participar en los comités técnicos para evaluar propuestas, audiencias, visitas de campo y demás solicitudes que le asigne el supervisor.
8. Elaborar y presentar informes mensuales sobre el desarrollo de sus actividades, así como los que le soliciten el Director Ejecutivo y/o Supervisor o quien haga sus veces de acuerdo a las actividades concertadas por la entidad y el contrato de prestación de servicios.
9. Pagar por su cuenta las contribuciones al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión y ARL.
10. Las demás inherentes al objeto del contrato.

A la vez manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer cargos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública.

Es importante destacar que mi perfil me permite suplir a necesidades de la asociación supradepartamental de municipios para el progreso, yuento con la idoneidad suficiente soportada en mi experiencia con el objeto a contratar, sugriendo mis honorarios mensuales así: pagará al contratista UN PRIMER (1) PAGO DE TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE (\$333.330,00) y DIEZ (10) PAGOS de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000,00), para un total de VEINTE MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE. (\$ 20,333,330.00).

Cordial saludo,



KAREN DANIELA RODRIGUEZ PENHA  
C.C. 1.006.774.024  
Cel. 310 412 3499



## FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

## 1 DATOS PERSONALES

|   |   |  |                                    |
|---|---|--|------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Rodríguez  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Penha   | NOMBRES<br>Karen Daniela   |                                    |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1006774024 | GENERO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>        | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | PAÍS<br>COLOMBIA                   |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>   | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>  | NÚMERO   | D.M.                               |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO   |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA   |                                    |
| FECHA   | DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2002"/> | CALLE 9 SUR 58A 60 BARRIO LAS AMERICAS   |                                    |
| PAÍS  | COLOMBIA  | PAÍS   | COLOMBIA                           |
| DEPTO   | META  | MUNICIPIO  | VILLAVICENCIO                      |
| MUNICIPIO   | VILLAVICENCIO   | TELÉFONO   | EMAIL karendaniela021412@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

## EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |  | MES         | AÑO  |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | INGENIERIA CIVIL                         | 11          | 2023 | 091037-0728524 CNDB        |

## 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)

| INSTITUCIÓN                           | MODALIDAD                                     | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS      | TERMINACIÓN |      |
|---------------------------------------|---|-----------------|----------|----|---|-------------|------|
|                                       |   |                 | SI       | NO |   | MES         | AÑO  |
| UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS VILLAVICENCIO | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120             | X        |    | DIPLOMADO EN AUTOCAD CIVIL 3D Y REVIT           | 02          | 2024 |
| UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS VILLAVICENCIO | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120             | X        |    | DIPLOMADO EN ORDENAMIENTO Y GESTIÓN TERRITORIAL | 01          | 2023 |

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 |
| INGLES | X        |   |    |        | X |    |            | X |    |

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |                                   |    |      |         |         |                            |  |    |      |    |      |
|--|-----------------------------------|----|------|---------|---------|----------------------------|--|----|------|----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD                                      |                                   |    |      | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS                       |  |    |      |    |      |
| Cargando...  |                                   |    |      |         | X       | COLOMBIA                   |  |    |      |    |      |
| DEPARTAMENTO META                                      | MUNICIPIO VILLAVICENCIO           |    |      |         |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |  |    |      |    |      |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO                  |    |      |         |         |                            | FECHA DE RETIRO                                    |    |      |    |      |
|  | Día:                              | 18 | Mes: | 09      | Año:    | 2023                       | Día:   | 18 | Mes: | 03 | Año: |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A GRUPO DE INVESTIGACION | DEPENDENCIA AREA DE INVESTIGACION |    |      |         |         |                            | DIRECCIÓN CARRERA 22 CON CALLE 1A VÍA PUERTO LOPEZ |    |      |    |      |

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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            | 0                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 5     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

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 INCAPACITIDAD 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

*Karen Rodríguez P.*

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.

*Valdés - 24-Feb-2025*

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

|                     |         |                      |                  |
|---------------------|---------|----------------------|------------------|
| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2025-02-16 17:30 |
|---------------------|---------|----------------------|------------------|

| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| KAREN                         | DANIELA        | RODRIGUEZ       | PENHA            |

| Documento de identificación |                      |        |            |
|-----------------------------|----------------------|--------|------------|
| Tipo                        | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1006774024 |

| Lugar de nacimiento |               |              |      |
|---------------------|---------------|--------------|------|
| País                | COLOMBIA      | Departamento | META |
| Municipio           | VILLAVICENCIO |              |      |

| Lugar de domicilio |               |              |      |
|--------------------|---------------|--------------|------|
| País               | COLOMBIA      | Departamento | META |
| Municipio          | VILLAVICENCIO |              |      |

|  |   |
|--|---|
| 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 | ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO" |
|--|---|

| Lugar de sede              |               |              |      |
|----------------------------|---------------|--------------|------|
| País                       | COLOMBIA      | Departamento | META |
| Municipio                  | VILLAVICENCIO |              |      |
| Dirección                  | [Redacted]    |              |      |
| 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 ACREEDICIAS

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

| CONCEPTO                            | VALOR               |
|-------------------------------------|---------------------|
| Salarios y demás ingresos laborales |                     |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                     |
| Gastos de representación            |                     |
| Arriendos                           |                     |
| Honorarios                          |                     |
| Otros ingresos y rentas             | \$500.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$500.000,00</b> |

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                 | \$395.146,00  |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio     | Valor          |
|--------------|----------|--------------|---------------|----------------|
| MUEBLE       | COLOMBIA | META         | VILLAVICENCIO | \$6.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto           | Saldo          |
|--------------------|----------------|
| TARJETA DE CRÉDITO | \$3.000.000,00 |

## 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:

Sí  No

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

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí  No

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

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

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí  No

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

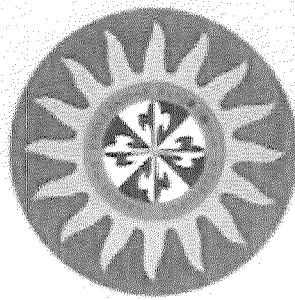
Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí  No

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:

República de Colombia



# LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que

**Karen Daniela Rodríguez Penha**

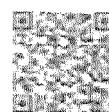
C.C. 1006774024 de Villavicencio

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el Título de

**Ingeniera Civil**

En constancia se firma y sella en la ciudad de Villavicencio,

El 5 de julio de 2024



El Rector General

El Rector Seccional

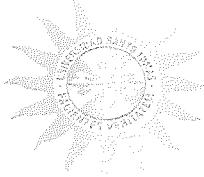
El Decano de Facultad

La Secretaria General

Registro Interno N°. 203-24105-07-2024

Folio 15 Libro 12

Personería Jurídica Resolución N° 3645 del 06 de agosto de 1965



# Universidad Santo Tomás

Institución de Educación Superior Pública del Sector Universitario

## ACTA DE GRADO 341

En la ciudad de Villavicencio, República de Colombia el 5 de julio de 2024, la Universidad Santo Tomás, con autorización del Ministerio de Educación Nacional, según Decreto Ejecutivo No. 1772 del 11 de julio de 1966, bajo la Rectoría Seccional de Fray José Antonio Balaguera Cepeda, O.P., y como Secretaria General, la Doctora Julieth Andrea Sierra Tobón, se llevó a cabo el acto de graduación, con el objeto de otorgar el título a los estudiantes aspirantes a grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General de la Universidad, confirió el Título de:

**INGENIERA CIVIL**

Código SNIES 102023

a: **KAREN DANIELA RODRÍGUEZ PENHA**

C.C. 1006774024 de Villavicencio

Quien emitió el Juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución y las leyes de la República de Colombia, poner todo esfuerzo en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Universidad Santo Tomás. Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que le acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos legales correspondientes.

Fdo. Julieth Andrea Sierra Tobón

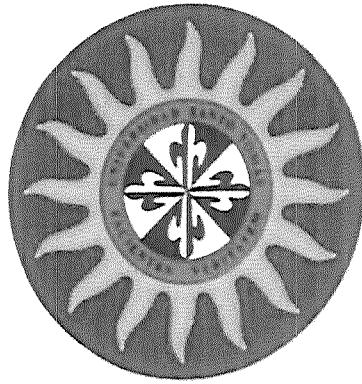
Es fiel copia tomada del original que se lleva en los archivos de la Secretaría General en la Seccional Villavicencio. Se expide en la ciudad de Villavicencio el 5 de julio de 2024.

La Secretaría General,



JULIETH ANDREA SIERRA TOBÓN

Vigilada Mineducación



La Universidad Santo Tomás  
Seccional Villavicencio

Certifica que:

**Karen Daniela Rodríguez Penha**

C.C. 1006774024

Participó en el

**Diplomado en Autocad Civil 3D y Revit**

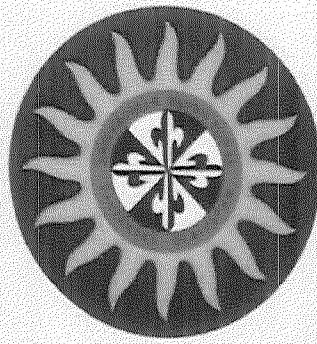
De las Facultades de Arquitectura y de Ingeniería Civil  
que se llevó a cabo del 4 de noviembre de 2023 al 24 de febrero de 2024,  
con una duración de 120 horas

En constancia se firma en Villavicencio, Meta a los 10 días del mes de mayo de 2024

Padre José Antonio Balagueras Cepeda, O.P.

Padre José Antonio Balagueras Cepeda, O.P.  
Rector

Juliette Andrea Sierra Tocón  
Secretaria General



La Facultad de Ingeniería Civil de la  
Universidad Santo Tomás, Seccional Villavicencio

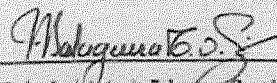
Certifica que:

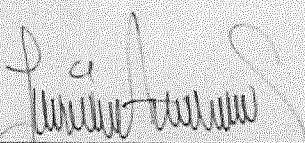
**Karen Daniela Rodríguez Penha**

Identificado con C.C. 1006774024

Participó y aprobó el Diplomado en Ordenamiento y Gestión Territorial  
que se llevó a cabo del 2 de diciembre de 2022 al 24 de enero del 2023,  
con una duración de 120 horas

En constancia se firma en Villavicencio, Meta a los 16 días del mes de febrero de 2023

  
\_\_\_\_\_  
Padre José Antonio Balaguer Cepeda, O.P.  
Rector

  
\_\_\_\_\_  
Juliette Andrea Sierra Tobón  
Secretaria General



## LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

### Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

**KAREN DANIELA RODRIGUEZ PENHA**

C.C. 1006774024

PARTICIPÓ EN EL SEMINARIO

### SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE CONTRATOS ESTATALES

Realizado en Villavicencio (Meta) entre el 23/07/2024 y el 23/07/2024  
con una intensidad de 8 horas. Se expide en Villavicencio (Meta), el 18/10/2024.

HARRISON ROMERO RESTREPO

Director General Meta, Gobernación Departamental - Intendente,  
Escuela Superior de Administración Pública ESAP



Para verificar la autenticidad de este certificado ingrese a <https://esap.certificadodeesap.edu.co> y digite el código: 00004QF977D14E848AC279C0B61A8C

Scanned with  
 CamScanner

# CERTIFICATE OF COMPLETION

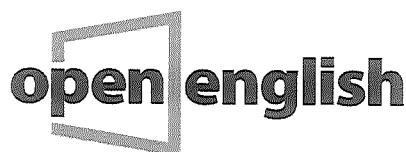


Presented to:

## Karen Daniela Rodriguez

for successfully completing Open English Level 1

as of this 5th day of September, 2024



Andrés Moreno  
CEO and Founder

*La República de Colombia  
y en su nombre el*  
**Colegio Cooperativo  
Antonio Villavicencio**

*Villavicencio - Nels.*

*Con Recconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación del Nels.,  
según Resolución No. 6373 del 6 de septiembre de 2002*

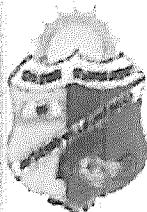
*Confiere a:*

**Karen Daniela Rodríguez Penha**  
D.I. No. 1.006.774.024 de Villavicencio

*El Título de:*

**Bachiller Técnico**

*Con Especialidad en Comunicación Social y Periodismo  
Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de  
Educación Media Académica, según los planes y programas exigentes.*



*Firma*

*Brayan Brayo*

*Martes*

*Secretaria de Estudios*

*Sel. de el Titular \_\_\_\_\_ Dña. de Registrador \_\_\_\_\_*

*Villavicencio a 30 de Noviembre de 2018*



# COLEGIO COOPERATIVO “ANTONIO VILLAVICENCIO”

Inscripción ICFES 010975

Inscripción DANE 350001001206

## ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Villavicencio - Meta, a treinta (30) de noviembre del año dos mil dieciocho (2018), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de grado undécimo, los suscritos Rector y Secretaria Académica en la Rectoría del COLEGIO COOPERATIVO ANTONIO VILLAVICENCIO. Institución autorizada en el nivel de Educación Media Técnica, con reconocimiento oficial de la Secretaría de Educación del Meta, para otorgar el Título de BACHILLER TÉCNICO con Especialidad en Comunicación Social y Periodismo, según Resolución No. 1379 del 06 de septiembre de 2002.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER TÉCNICO, con Especialidad en Comunicación Social y Periodismo, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

*Karen Daniela Rodríguez Penha*

T.I. No. 1.006.774.024 de Villavicencio

Es fiel copia tomada del Acta General No. 199 de fecha treinta (30) de noviembre del año 2018. Consta de 24 estudiantes, comienza con el nombre de ACHURI AGUILERA MARIA NICOLE y cierra con el nombre de ZULUAGA CASTAÑEDA VALENTINA.

Firmada y Sellada por ALVARO LENIN ALVAREZ QUEVEDO (Rector) y BERENICE BARBOSA PULIDO (Secretaria Académica).

Dada en Villavicencio - Meta. A treinta (30) de noviembre del año 2018.

Firmada y sellada

*[Large signature box]*  
ALVARO LENIN ALVAREZ QUEVEDO  
C.C. No. 86.053.112 de Villavicencio  
RECTOR

*[Signature]*  
BERENICE BARBOSA PULIDO  
C.C. No. 40.381.138 de Villavicencio  
SECRETARIA ACADÉMICA

**La Dirección de Investigación e Innovación de la Universidad Santo Tomás,  
seccional Villavicencio.**

**CERTIFICA QUE:**

Karen Daniela Rodríguez Penha, identificada con C.C. No. 1.006.774.024 de la facultad de Ingeniería Civil de la Universidad Santo Tomás, seccional Villavicencio, quien desarrolló satisfactoriamente su pasantía en el tiempo comprendido desde el 18/09/2023 hasta 18/03/2024 en el marco de 960 horas y las actividades desempeñadas por la estudiante fueron:

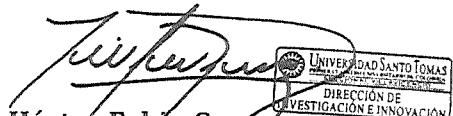
- Actualizar y diligenciar los productos de nuevo conocimiento de los docentes de Ingeniería Civil, con el fin de calcular indicadores para el grupo para investigación.
- Apoyar el cargue del libro: “II Congreso Internacional en Innovación” en el repositorio institucional, apoyado por el Centro de Recursos para el aprendizaje y la Investigación (CRAI).
- Acompañar y desarrollar las actas del comité de investigación de la Facultad de Ingeniería Civil.
- Apoyar la elaboración de certificaciones para adjuntar a los documentos titulados “Cápsulas Académicas - Diplomado de Veedores Juveniles en Infraestructura y PAE.”
- Organizar y diligenciar la información en el CvLAC correspondiente a los docentes, en los documentos relacionados con “cápsulas académicas - Diplomado de Veedores Juveniles en Infraestructura y PAE.”
- Organizar los videos realizados por los estudiantes en temas de infraestructura y PAE, para su posterior almacenamiento del grupo de investigación.
- Apoyar en la recolección de información sobre temas de investigación relacionados con el material “MERI”, una roca utilizada como agregado en la construcción y obras de infraestructura, junto con docentes y estudiantes de la Facultad de Ingeniería Civil.
- Actualizar y diligenciar los cuadros maestros de publicaciones de libros, relación de ponencias, proyectos de investigación y afiliaciones a redes internacionales realizadas por la Facultad de Ingeniería Civil.
- Apoyar la elaboración de documentos y carga al repositorio institucional del diagnóstico y caracterización de recursos físicos, tecnológicos y naturales de cinco (5) instituciones educativas del departamento del Meta, investigadas por docentes de la Universidad Santo Tomás, seccional Villavicencio.

- Actualizar los cuadros maestros de la información de los docentes pertenecientes al grupo de investigación, detallando horas de dedicación institucional, fecha de vinculación, nivel de formación y correos electrónicos.
- Participar en la creación de videos para las redes sociales de Instagram y Facebook de la Facultad de Ingeniería Civil, con el fin de promover cultura educativa.
- Actualizar la información en el GrupLAC.
- Modificar las referencias en los pósteres entregados por los estudiantes, según las normas APA 7ma edición, para la "XXII Muestra de Investigación" y la elaboración del documento "Entregables Editorial".

De manera periódica, la estudiante hacia entrega de los avances en las actividades que desempeñaba, estos fueron entregados al coordinador de investigación de la facultad de Ingeniería Civil.

La presente certificación se expide a los 08 días del mes de octubre del año 2024.

Atentamente,



**Héctor Fabio Guerrero Restrepo**  
Director  
Dirección de Investigación e Innovación  
Universidad Santo Tomás  
Seccional Villavicencio, Aguas Claras  
Carrera 22 con calle 1 vía Puerto López PBX: (57-8) 6784260, ext. 4077  
Correo: [dir.investigaciones@ustavillavicencio.edu.co](mailto:dir.investigaciones@ustavillavicencio.edu.co)



Vo.Bo.  
Código: DIIV-KRP-241008-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEUDULA DE CIUDADANIA

Nº DE CEDULA 1.006.774.024

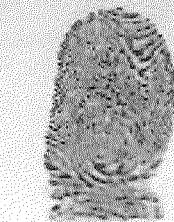
RODRIGUEZ PENHA

APELLIDOS

KAREN DANIELA

COMPLETO

KarenRodriguezP  
FIRMADO



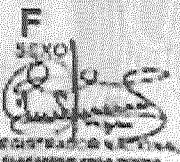
FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-2002

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

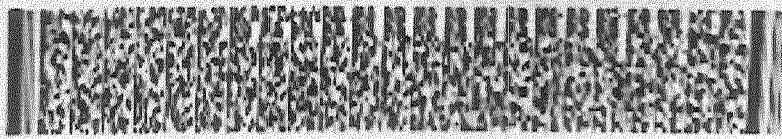
1.67 A+ F  
ESTATURA O.S. RH

04-ENE-2021 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRO DE VIDA  
ESTADO DE COLOMBIA

INDICE DE RIESGO



P 0200100-01106327-F-1006774024 20210104 0072942904 1 8531247075

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14959370697



(415)7707212489984(8020) 0000014959370697

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

1 0 0 6 7 7 4 0 2 4 0

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión iliquidada

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 0 6 7 7 4 0 2 4

Lugar de expedición 28. País

COLOMBIA

29. Departamento

Meta

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

PENHA

33. Primer nombre

KAREN

34. Otros nombres

DANIELA

5. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 9 # 58 A - 60 CA por toda la principal

42. Correo electrónico karendaniela021412@gmail.com

43. Código postal 1 1 0 9 1 1

44. Teléfono 1

3 5 0 8 4 6 8 3 2 2

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

46. Código principal

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

7 4 9 0 | 2 0 2 3 , 0 1 , 0 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 | 4 9 |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

9 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

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

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

60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ PENHA KAREN DANIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) KAREN DANIELA RODRIGUEZ PENHA identificado(a) con CC. 1006774024 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 2025/02/18

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO  
VILLAVICENCIO

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de 02 del año 2025.

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

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Freddy Alexander Caicedo Sierra".

Fredy Alexander Caicedo Sierra  
Director Operaciones Comerciales  
EPS FAMISANAR S.A.S.



## LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

### CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KAREN DANIELA RODRIGUEZ PENHA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1006774024**, se encuentra afiliado/a desde **18/02/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de febrero de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **KAREN DANIELA RODRIGUEZ PENHA** identificado con CC No. **1006774024**, registra la siguiente información.

#### Datos de la Relación Laboral

**Fecha de inicio de cobertura:** 25/02/2025

**Estado Afiliación:** ACTIVO

**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO

**Clase de Riesgo:** 1

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012842339.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Resolución R2024029969  
del 12/07/2024



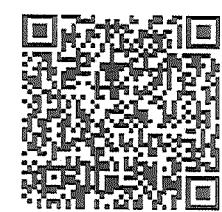
INGENIERIA CIVIL

KAREN DANIELA RODRIGUEZ PENHA

ID 1006774024

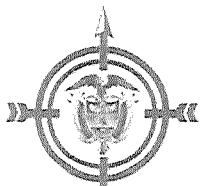
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

MATRICULA PROFESIONAL



091037-0728524 CNDB

[https://tramites.copnia.gov.co/Copnia\\_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=091037-0728524%20CNDB](https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=091037-0728524%20CNDB)



PROCURADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 264562527



PIB  
21:21:02  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de febrero del 2025

La PROCURADURÍA 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 DANIELA RODRIGUEZ PENHA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006774024:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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 Relacionamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

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

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



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

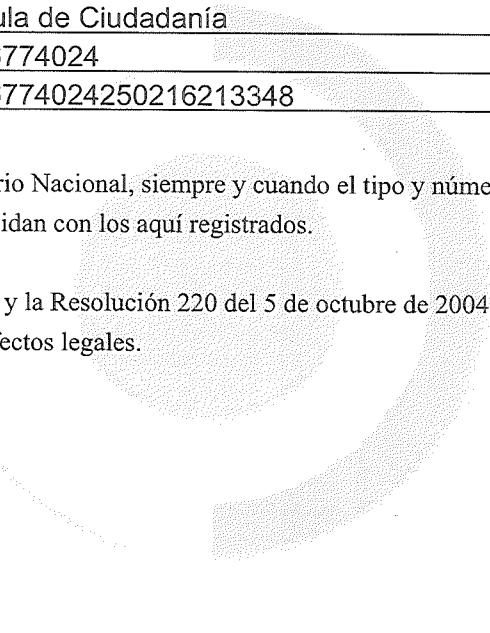
### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 16 de febrero de 2025, a las 21:33:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1006774024             |
| Código de Verificación | 1006774024250216213348 |

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

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

  
HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:31:23 PM horas del 16/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1006774024

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ PENHA KAREN DANIELA**

**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.



## 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, 16/02/2025 10:45:58 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1006774024**.

**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 N°. **110636688**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

515 9000



Dios y  
Patria

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

COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA

GOV.CO

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

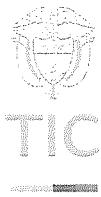
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 22:51:41 horas del 16/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1006774024,  
Apellidos y Nombres RODRIGUEZ PENHA KAREN DANIELA

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ASOSUPRO, con NIT 901445387-3 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



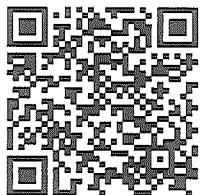
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM,  
el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1006774024 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 16/02/2025 11:02 PM



Código Verificación: XN6ZFDS43Y

Válida hasta: 18/05/2025

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



Licencia Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo:  
Resolución Número 3929 del 2016 SDSM

27545

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Pre-Ocupacional  Periódico  Egreso  Otros

FECHA: 15 - 08 - 2020 Empresa: Asociación

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Karen Daniela Rodriguez 1006774024

CARGO AL QUE ASPIRA O DESEMPEÑA

Profesional de Conteo.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS APORTADAS

Registrar en la casilla correspondiente las siguientes siglas: N:Normal o A:Alterada, según los resultados presentados; ó NA de NO Aporta/No Aplica

|           |   |   |    |             |   |   |    |                 |   |   |    |                    |   |   |    |              |   |   |    |
|-----------|---|---|----|-------------|---|---|----|-----------------|---|---|----|--------------------|---|---|----|--------------|---|---|----|
| NINGUNA   | N | A | NA | UROANALISIS | N | A | NA | PERFIL LIPIDICO | N | A | NA | FROTIS DE GARGANTA | N | A | NA | AUDIOMETRÍA  | N | A | NA |
| SEROLOGIA | N | A | NA | HEMOGRAMA   | N | A | NA | CREATININA      | N | A | NA | PRUEBAS HEPATICAS  | N | A | NA | VISIOMETRÍA  | N | A | NA |
| GLICEMIA  | N | A | NA | BACIOSCOPIA | N | A | NA | KOH Uñas        | N | A | NA | EKG                | N | A | NA | ESPIROMETRÍA | N | A | NA |
| RH        | N | A | NA |             | N | A | NA |                 | N | A | NA |                    | N | A | NA |              | N | A | NA |

CONDUCTAS Y RECOMENDACIONES

| Estilo de Vida Saludable              | Conducta Ocupacional  | Conducta Medica                           |
|---------------------------------------|---|---|
| Iniciar actividad Física y Recreativa | Inducción   | Remisión a EPS                            |
| Desestimulación de consumo de Alcohol | Capacitacion  | Remisión a ARL                            |
| Desestimulación del Tabaquismo        | Pausas Activas  | Continuar Tratamiento Patología Existente |
| Desestimulación del Consumo de SPA    | Uso de EPP  | Otro. ¿Cuál?                              |
| Cambios Dietarios                     | Ingreso a PVE   | Otro. ¿Cuál?                              |
| Programa de Vigilancia Epidemiológica | Cardiovascular <input type="checkbox"/> Biomecánica <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditivo <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Biológico <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> |   |

Observaciones:

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

| Examen Ocupacional  | Examen Periódico   | Examen de Egreso                          |
|---|--|---|
| Sin Restricciones <input checked="" type="checkbox"/>   | Normal <input type="checkbox"/>  | Satisfactorio <input type="checkbox"/>    |
| Con Restricciones <input type="checkbox"/>  | Requiere Reubicación Laboral <input type="checkbox"/>  | No satisfactorio <input type="checkbox"/> |
| Aplazado <input type="checkbox"/>   | Enfermedad Laboral <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                  |
| Sin Restricciones para realizar Trabajo en Alturas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Apto para manipulación de alimentos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |

Restricciones Médicas Ocupacionales:

| FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO  | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|----------------------|
| Registro Médico N°: Jaime Antonio Montesdeoca<br>Médico En Salud Ocupacional<br>Universidad de los Llanos<br>K.M. 2810 Lla. SJD. 1652 | x Karen Rodriguez    |

"Bajo la gravedad de juramento afirmo que toda la información aquí consignada es correcta y no he ocultado nada sobre mi historial de salud"

**EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO “ASOSUPRO”****CONSIDERANDO**

Teniendo en cuenta que para la Asociación es de suma importancia contar con Personal interdisciplinario que preste sus servicios para el fortalecimiento de la capacidad operacional y funcional de la Asociación.

En mérito de lo considerado,

**CERTIFICA**

Que KAREN DANIELA RODRIGUEZ PENHA identificado con cédula de ciudadanía N.º 1.006.774.024 en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto 1082 del 2015, mediante la revisión de los documentos aportados, de conformidad con lo requerido en el proceso de planeación contractual; se evidenció la idoneidad, experiencia y competencias necesarias para el cumplimiento del objeto “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION A LA DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA DE LA ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL PARA EL PROGRESO DE ASOSUPRO”.

Que KAREN DANIELA RODRIGUEZ PENHA diligenció el Formato Único de Hoja de Vida, con el que se anexan los siguientes documentos:

| DOCUMENTOS DEL PROPONENTE                          | CUMPLE | NO CUMPLE |
|--|--------|-----------|
| Copia del documento de identidad al 150%           | X      |           |
| Antecedentes disciplinarios (Procuraduría)         | X      |           |
| Antecedentes fiscales (Contraloría)                | X      |           |
| Antecedentes judiciales                            | X      |           |
| Antecedentes medidas correctivas                   | X      |           |
| Antecedentes inhabilidades por delitos sexuales    | X      |           |
| Antecedentes deudores Alimentarios Morosos - REDAM | X      |           |
| Tarjeta profesional (Si es el caso)                | X      |           |
| Acreditación de experiencia (Si es el caso)        | X      |           |
| Copia libreta militar (Hombres menores de 50 años) | X      |           |
| Acreditación de estudios                           | X      |           |

Se expide en Villavicencio el 24 de febrero de 2025,

JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS  
Director Ejecutivo ASOSUPRO

Proyecto  
Coordinación De Recursos Humanos

**ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO**

Cra 33 # 37-31 Barrio Centro - V/clo (meta) - Tel: 608 6623648 - Cel: 310 8708920

Info@asosupro.gov.co - direccionejecutiva@asosupro.gov.co - contabilidad@asosupro.gov.co -  
administrativa@asosupro.gov.co - infraestructura@asosupro.gov.co - planeacion@asosupro.gov.co