

Santiago de Cali, mayo 7 de 2024

Doctora

ANA MARIA SANCLEMENTE JARAMILLO

Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Cordial Saludo,

Me permito presentar a su consideración mi Hoja de Vida con sus respectivos soportes con el fin de prestar mis servicios a la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana a través de la suscripción de un contrato de prestación de servicios como profesional

Por lo tanto, desde ahora manifiesto que cumpliré con el objeto contractual pertinente, así como con todas y cada una de las actividades y obligaciones que se deriven del mismo.

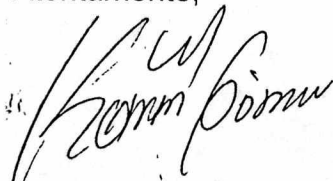
Para tal efecto mi Hoja de Vida se encuentra soportada con los documentos de identificación y constancias que acreditan mi idoneidad y experiencia, con el propósito de ejecutar las actividades a contratar de acuerdo a mi perfil.

Las actividades que se establezcan en el posible contrato, conforme a mi perfil Profesional y experiencia, las cuales puedo cumplir a partir del momento que se me solicite.

Igualmente, manifiesto no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de interés para contratar con el Estado.

Lo anterior para su consideración y aprobación.

Atentamente,



CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO

C.C. N° 1078686801 de Litoral de San Juan - choco

Dirección: Carrera 26 U 124- 39

Teléfono: 315 5945535

Ciudad: Cali

Correo electrónico: fundapror@gmail.com



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                        |                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Gomez                                                                                                                          | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Murillo                                                                                                              | NOMBRES<br>Caren Yesenia                                                                     |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1078686801 | SEXO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>                                                                               | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>                                                  | NÚMERO                                                                                                                                                 | D.M.                                                                                         |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 02 MES 11 AÑO 1985<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO BUENAVENTURA                   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 26U 126 39 casa<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO CALI<br>TELÉFONO EMAIL fundapror@gmail.com |                                                                                              |

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                |    |    |    |    |            |    |    |    |     |                 |     |                   |     |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-----------------|-----|-------------------|-----|------|--|
| EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA                                                                                                                                       |    |    |    |    |            |    |    |    |     |                 |     |                   |     |      |  |
| MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA ) |    |    |    |    |            |    |    |    |     |                 |     |                   |     |      |  |
| EDUCACIÓN BÁSICA                                                                                                                                               |    |    |    |    |            |    |    |    |     | TÍTULO OBTENIDO |     | BÁSICA SECUNDARIA |     |      |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA           |     | FECHA DE GRADO    |     |      |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°             | MES | 07                | AÑO | 2005 |  |

|                                                                                                |                          |                                |                                          |                        |      |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------|------|----------------------------|
| 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<br>SI NO              | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN<br>MES AÑO |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
| PREGRADO                                                                                       | 10                       | X                              | DERECHO                                  | 02                     | 2021 | 362901                     |

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 |
| ESPAÑOL |          | X |    |        | X |    |            | X |    |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

### EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                                      |              |     |         |     |                                                           |     |    |     |    |     |
|-----------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-----------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA       |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  | MUNICIPIO<br>CALI                                    |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                 |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                           |     |    |     |    |     |
|                                                           |  | Día                                                  | 25           | Mes | 01      | Año | 2024                                                      | Día | 30 | Mes | 04 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADA CONNTRATISTA           |  | DEPENDENCIA<br>CONVIVENCIA SEGURIDAD CIUDADAN        |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 10 6 25                                |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                                      |              |     |         |     |                                                           |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA       |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  | MUNICIPIO<br>CALI                                    |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                 |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                           |     |    |     |    |     |
|                                                           |  | Día                                                  | 15           | Mes | 11      | Año | 2023                                                      | Día | 30 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADA, CONTRATISTA           |  | DEPENDENCIA<br>CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA     |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 10 6 25                                |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                                      |              |     |         |     |                                                           |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA       |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  | MUNICIPIO<br>CALI                                    |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                 |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                           |     |    |     |    |     |
|                                                           |  | Día                                                  | 07           | Mes | 07      | Año | 2023                                                      | Día | 31 | Mes | 10 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADA, CONTRATISTA           |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 10 6 25 NORTE                          |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                                      |              |     |         |     |                                                           |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA       |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  | MUNICIPIO<br>CALI                                    |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>26200000                                     |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                           |     |    |     |    |     |
|                                                           |  | Día                                                  | 14           | Mes | 11      | Año | 2022                                                      | Día | 30 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01 |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 6C C NORTE null null                   |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |                                                      |              |     |         |     |                                                           |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA       |  |                                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                          |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                           |  | MUNICIPIO<br>CALI                                    |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                 |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                           |     |    |     |    |     |
|                                                           |  | Día                                                  | 05           | Mes | 01      | Año | 2022                                                      | Día | 30 | Mes | 09 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO |     |    |     |    |     |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |                                        |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|----|--------------|----|--------------|------|--------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                                |  |                                        |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                    |  | MUNICIPIO<br>CALI                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                          |  | FECHA DE INGRESO                       |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  | Día                                    | 15 | Mes          | 12 | Año          | 2021 | Día                            | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                             |  | DEPENDENCIA                            |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>Sin dirección     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |                                        |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA SANTIAGO DE CALI-DAGMA                               |  |                                        |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                    |  | MUNICIPIO<br>CALI                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5240580                                                               |  | FECHA DE INGRESO                       |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  | Día                                    | 20 | Mes          | 11 | Año          | 2017 | Día                            | 31 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                             |  | DEPENDENCIA<br>PARTICIPACION           |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 5A 20N 08 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |                                        |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACION PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO DEL<br>TALENTO HUMANO |  |                                        |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                    |  | MUNICIPIO<br>CALI                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3779370                                                               |  | FECHA DE INGRESO                       |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  | Día                                    | 02 | Mes          | 02 | Año          | 2016 | Día                            | 30 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADORA DE PROYECTOS                               |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA          |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 8A 38 68    |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |                                        |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE CALI-SECRETARIA DE SALUD                          |  |                                        |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                    |  | MUNICIPIO<br>CALI                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5542522                                                               |  | FECHA DE INGRESO                       |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  | Día                                    | 24 | Mes          | 01 | Año          | 2014 | Día                            | 24 | Mes | 08 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                             |  | DEPENDENCIA<br>SALUD                   |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 4B 36 00    |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                         |  |                                        |    |              |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASSTRACUD                                                     |  |                                        |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                    |  | MUNICIPIO<br>CALI                      |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3174308376                                                            |  | FECHA DE INGRESO                       |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                                                    |  | Día                                    | 05 | Mes          | 04 | Año          | 2013 | Día                            | 22 | Mes | 10 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                             |  | DEPENDENCIA<br>GIECOLOGIA Y OBTETRICIA |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 18 100A 30  |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

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

5

### 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                     | 3        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 0                     | 10       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 2                     | 3        |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>3</b>              | <b>9</b> |

6

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cali 08/05/2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

7

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.078.686.801

GOMEZ MURILLO

APELLIDOS

CAREN YESENIA

NOMBRES

*Caren Gomez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1985

BUENAVENTURA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

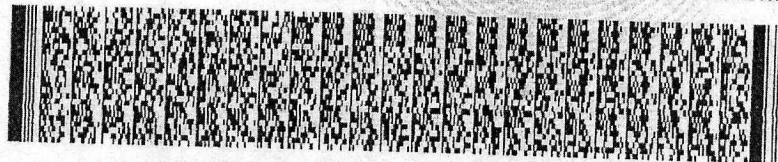
1.60  
ESTATURA

B+  
G.S. RH

F  
SEXO

10-AGO-2004 EL LITORAL DEL SAN JUAN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

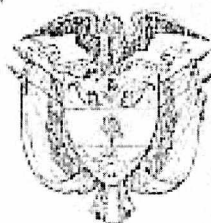


A-3100150-00447529-F-1078686801-20130710

0033915103A 2

2752296768

*La República de Colombia*



*y en su nombre*

# *La Institución Educativa Francisco José de Caldas*

*(Buenaventura – Valle del Cauca)*

*Con Reconocimiento Oficial de Estudios No. 1807 de Septiembre 04 de 2002  
de la Secretaría de Educación Departamental,*

*Otorga el Título de:*

## *Bachiller Académico*

*a:*

### *Karen Yesenia Gómez Murillo*

*C.C. No. 1,078,686,801 de Buenaventura*

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



*[Firma]*  
Rector

*[Firma]*  
Secretaria

*Anotado al Folio No. \_\_\_\_\_ Libro de Registro No. \_\_\_\_\_*

*Diploma No. 20040502*

*Expedido en Buenaventura Valle, a los 16 días del mes de Julio de 2005*

*Decreto 1160 del 3 de Agosto de 1994, Artículo 11, M.E.D.*

*1 READOPET – Certos de Diplomas Municipales*



República de Colombia

*Acta de Grado*  
*Institución Educativa*  
*Francisco José de Caldas*

Inscripción S.E. 393

Dane 17610900194



Municipio de Buenaventura

En Buenaventura Valle, a los 15 días del mes de Julio del año 2005, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la  
**Institución Educativa Francisco José de Caldas**  
Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el Título de

**Bachiller en la Modalidad Académica**

Con Reconocimiento Oficial de Estudios No. 1807 de Septiembre 04 de 2002

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron sus estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de:

**Bachiller Académico**

Al graduando cuyo(s) nombre(s), apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

**Karen Yesenia Gómez Murillo**

C.C. No. 1,078,686,801 de Buenaventura

Es fiel copia tomada del Acto Original General No. 0016 de fecha 15 de Julio de 2005, que consta de 76 estudiantes que comienza con el nombre de

**Laura Inés Álvarez Erazo**

y se cierra con el nombre de:

**Edgar Ernesto Zúñiga**

Firmada por el Licenciado OSCAR ANTONIO RENTERÍA (Rector)  
y LUZ YANETH COSME HURTADO (Secretaria)

Dada en Buenaventura Valle, a los 15 días del mes de Julio de 2005

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 4° del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994.

Rector

C.C. No. 4.832.613 de Istmina (Chocó)

Secretaria

C.C. No. 66.732.340 de Buenaventura (Valle)

Díctame No. 20040502

República de Colombia



**UNIVERSIDAD LIBRE®**

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

**CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**

CC N° 1.078.686.801 de EL LITORAL DEL SAN JUAN (CHOCO)

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

*Abogado*

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,  
le expide el presente Diploma que acredita su Idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica  
con el sello mayor de la Institución.

Decano

En la ciudad de SANTIAGO DE CALI  
14 de abril de 2021  
Acta DCPS-8579, Folio DCPS-8579

El Rector

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro  
14 de abril de 2021  
Registro 35977, Folio 6631, Libro de Registro 36

Jefe de Admisiones y Registro

195289



**UNIVERSIDAD  
LIBRE**

**SECCIONAL CALI**  
Nit. 860.013.798-5

No. 131

*Acta de Grado No. DCPS-8579*

*Folio No. DCPS-8579*

*En el aula máxima de la Universidad Libre, Seccional Cali, siendo las 5:00 pm del día 14 del mes de abril del año 2021, se reunieron los Doctores **JOSE HOOVER SALAZAR RIOS**, Rector Seccional, **HECTOR HERNANDO HERNANDEZ MAHECHA**, Decano de la Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales y **OFELIA CECILIA DORADO ZÚÑIGA**, Secretaria Académica de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución N° 001 de 15 de Octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10° del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre, del egresado: **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1078686801 de, **EL LITORAL DEL SAN JUAN (CHOCO)** quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del Programa para optar al título de: **ABOGADO**.*

*Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado(a), del **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO** diploma y copia de la presente Acta de Grado.*

*En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Santiago de Cali a los 14 días, del mes de abril del año 2021.*

*El Rector Seccional*

*El Decano*

*La Secretaria Académica*

*El Graduado(a)*



Consejo Superior  
de la Judicatura

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:  
**CAREN YESENIA**

APELLIDOS:  
**GOMEZ MURILLO**

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
**GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO**

UNIVERSIDAD  
LIBRE CALI

FECHA DE GRADO  
**14/04/2021**

CONSEJO SECCIONAL  
VALLE

CEDULA  
**1078686801**

FECHA DE EXPEDICIÓN  
**28/07/2021**

TARJETA N°  
**362901**



EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 2276633

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía No. 1078686801**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

| CALIDAD             | NÚMERO TARJETA | FECHA EXPEDICIÓN | ESTADO  |
|---------------------|----------------|------------------|---------|
| Abogado             | 362901         | 28/07/2021       | Vigente |
| Observaciones:<br>- |                |                  |         |

Se expide la presente certificación, a los **7** días del mes de **mayo** de **2024**.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS  
Director

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.  
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) a través del número de certificado y fecha expedición.  
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración



|                                                                                                                                                                                 |                                                                                           |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <p><b>Departamento del Valle del Cauca</b></p>  <p><b>Gobernación</b><br/>NIT. 890399029-5</p> | <p><b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                           | Versión: 02                     |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                           | Fecha de aprobación: 16/01/2023 |
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                           | Página 1 de 2                   |

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO  
DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.078.686.801 expedida en la ciudad de El Litoral de San Juan (CH), celebró y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA:

**Contrato número:** 1.410-17.13-1507 del 25 de enero de 2024.

**Tipo de Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**Objeto:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

**Actividades Específicas:**

1. Apoyar en articulación con la Fiscalía en el programa de personas desaparecidas en desarrollo de la estrategia del proyecto de inversión restablecimiento del orden público en el departamento del Valle del Cauca por un Valle Seguro.
2. Apoyar en la articulación interna y externa de las actividades requeridas para el cumplimiento de las metas asociadas al proyecto de inversión.
3. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional en el ámbito de su competencia en referencia al proyecto de inversión.

|                                                                                                                                                                        |                                                                                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Departamento del Valle del Cauca</b><br><br><b>Gobernación</b><br>NIT. 890399029-5 | <b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b> | <b>Código:</b> FO-M9-P2-26 |
| <b>Versión:</b> 02                                                                                                                                                     |                                                                                    |                            |
| <b>Fecha de aprobación:</b> 16/01/2023                                                                                                                                 |                                                                                    |                            |
| <b>Página</b> 2 de 2                                                                                                                                                   |                                                                                    |                            |

**Valor:** DIECISEIS MILLONES PESOS MCTE (\$16.000.000).

**CDP:** 5500005205 del 22 enero de 2024.

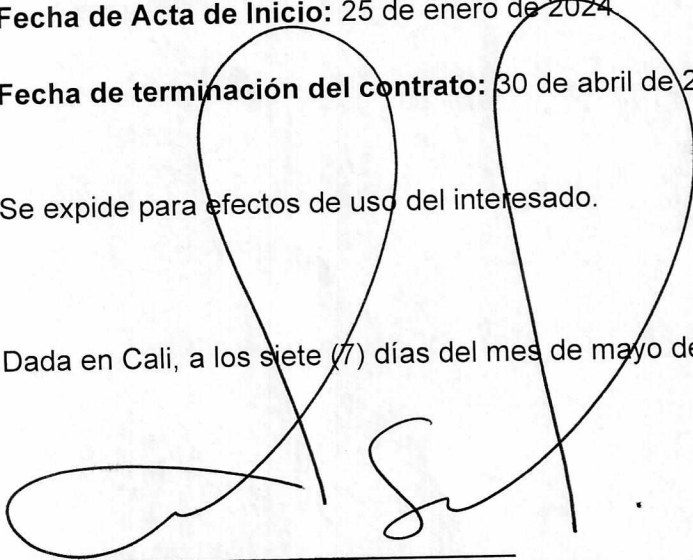
**RPC:** 5600061577 del 25 de enero de 2024.

**Fecha de Acta de Inicio:** 25 de enero de 2024

**Fecha de terminación del contrato:** 30 de abril de 2024.

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Cali, a los siete (7) días del mes de mayo de 2024.

  
**ANA MARIA SANCLEMENTE JARAMILLO.**

Secretaria de Despacho. 

La presente certificación no es válida sin estampillas.



© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

|                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT. 890399029-3</p> | <p>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</p> | <p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 18/01/2023</p> <p>Página 1 de 2</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO  
DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.078.686.801 expedida en la ciudad de El Litoral de San Juan (CH), celebró y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el **DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA**:

**Contrato número:** 1.410-12.14-0258 del 15 de noviembre de 2023.

**Tipo de Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**Objeto:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN: "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACIÓN Y RESTABLECIMIENTO DEL ORDEN PÚBLICO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

**Actividades Específicas:**

1. Apoyar en articulación con la Fiscalía en el programa de personas desaparecidas en desarrollo de la estrategia del proyecto de inversión restablecimiento del orden público en el departamento del Valle del Cauca por un Valle Seguro.
2. Apoyar en la articulación interna y externa de las actividades requeridas para el cumplimiento de las metas asociadas al proyecto de inversión.
3. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional en el ámbito de su competencia en referencia al proyecto de inversión.

|                                                                                                                                                                      |                                                                                           |                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del<br/>Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT 893399029-5</p> | <p><b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | <p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 2 de 2</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Valor: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE (\$7.260.000).

CDP: 5500004876 del 05 de octubre de 2023.

RPC: 5600055798 del 15 de noviembre de 2023.

Fecha de Acta de Inicio: 15 de noviembre de 2023.

**Fecha de terminación del contrato:** 30 de diciembre de 2023.

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Cali, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2023.

WALTER CAMILO MURCIA LOZANO.  
Secretario de Despacho.

La presente certificación no es válida sin estampillas.

[illegible]

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

|                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT. 890399029-5</p> | <p><b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                           | Versión: 02                     |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                           | Fecha de aprobación: 16/01/2023 |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                           | Página 1 de 2                   |

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO  
DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.078.686.801 expedida en la ciudad de El Litoral de San Juan (CH), celebró y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA:

**Contrato número:** 1.410-12.14-0110 del 20 de febrero de 2023, Otrosí No. 0110-1 del 06 de julio de 2023.

**Tipo de Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**Objeto:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN: "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACIÓN Y RESTABLECIMIENTO DEL ORDEN PÚBLICO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

**Actividades Específicas:**

1. Apoyar en articulación con la Fiscalía en el programa de personas desaparecidas en desarrollo de la estrategia del proyecto de inversión restablecimiento del orden público en el departamento del Valle del Cauca un Valle Seguro.
2. Apoyar en la articulación interna y externa de las actividades requeridas para el cumplimiento de las metas asociadas al proyecto de inversión.
3. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional en el ámbito de su competencia en referencia al proyecto de inversión.



|                                                                                                                                                                   |                                                                                                          |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT: 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | <p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 1 de 2</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA TECNICA DE APOYO A LA GESTION  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora, **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.078.686.801 expedida en el Litoral del San Juan (Choco), suscribió y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana:

**Contrato número:** 1.410-12.14-0001 del 16 de Enero de 2022, otrosí No. 0001-1 del 15 de Marzo de 2022, otrosí No.0001-2 del 10 de Junio de 2022

**Tipo de Contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS

**Fecha de Acta de Inicio:** 17 de Enero de 2022

**Objeto:**

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION: "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

**Actividades Específicas:**

- 1.Brindar apoyo en la articulación con la Fiscalía en el programa de personas desaparecidas en desarrollo de la estrategia del proyecto de inversión por un Valle Seguro.
2. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento.
3. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.
4. Participar en la estructuración y apoyar con la supervisión de contratos, acorde con su área de conocimiento.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

Página 1 de 2



REDMI NOTE 8

AI QUAD CAMERA

Scanned by TapScanner

Scanned by TapScanner

|                                                                                                                                                                 |                                                                                    |                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Departamento del Valle del<br>Cauca<br><br><br>Gobernación<br>NIT: 890190029-5 | <b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b> | Código: FO-M9-P2-26<br>Versión: 01<br>Fecha de aprobación: 15/08/2018<br>Página 2 de 2 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

5. Apoyar la coordinación de equipos de trabajo y el relacionamiento operativo para garantizar el cumplimiento del proyecto de inversión.

6. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional en el ámbito de su competencia.

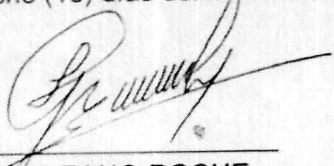
**Plazo:** 30 de Septiembre de 2022

CDP: 550003314 del 05 de Enero de 2022  
 550003513 del 19 de Mayo de 2022  
 RPC: 5600032348 del 16 de Enero de 2022  
 5600035024 del 10 de Junio de 2022

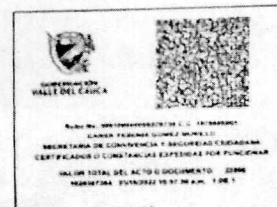
**VALOR:** VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$29.700.000).

Se expide para efectos de uso del interesado.

Para constancia se firma en la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana, a los dieciocho (18) días del mes de Octubre de 2022.

  
**LIBIA GALEANO ROCHE**  
 Subdirectora Técnica de apoyo a la Gestión

La presente certificación no es válida sin estampillas.



Ese contrato es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

|                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT. 890399029-5</p> | <p><b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | <p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 1 de 2</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA TECNICA DE APOYO A LA GESTION  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**CERTIFICA:**

Que la señora, **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.078.686.801 expedida en el Litoral del San Juan (Choco), suscribió y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el **DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana:**

**Contrato número:** 1.410-12.14- 0275 del 14 de Noviembre de 2022

**Tipo de Contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS

**Fecha de Acta de Inicio:** 14 de Noviembre de 2022

**Objeto:**

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION: **"IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"**.

**Actividades Específicas:**

1. Apoyar en articulación con la Fiscalía en el programa de personas desaparecidas en desarrollo de la estrategia del proyecto de inversión por un valle seguro.
2. Apoyar en la articulación interna y externa de las actividades requeridas para el cumplimiento de las metas asociadas al proyecto de inversión.
3. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional en el ámbito de su competencia.

**Plazo:** 30 de Diciembre de 2022

**CDP:**5500004056 del 04 de Noviembre de 2022

**RPC:**5600043596 del 14 de Noviembre de 2022

**VALOR:** SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.600.000)

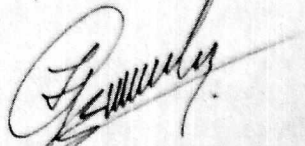
Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

Página 1 de 2

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                          |                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del<br/>Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT. 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | <p>Código: FO-M9-P2-28</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 2 de 2</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Se expide para efectos de uso del interesado.

Para constancia se firma en la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana, a los treinta (30) días del mes de Diciembre de 2022.



**LIBIA GALEANO ROCHE**  
Subdirectora Técnica de apoyo a la Gestión

La presente certificación no es válida sin estampillas.



Este documento es propiedad de la Administración Central del Departamento del Valle del Cauca. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización de la señora Gobernadora.

|                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT 890399029-5</p> | <p>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</p> | <p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 01</p> <p>Fecha de aprobación: 15/08/2018</p> <p>Página 1 de 2</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA TECNICA DE APOYO A LA GESTION  
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

**CERTIFICA:**

Que la señora, **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.078.686.801 expedida en El Litoral del San Juan(choco), suscribió y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA: Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana:

**Contrato número:** 1.410-12-14-0365 del 15 de Diciembre de 2021

**Tipo de Contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS

**Fecha de Acta de Inicio:** 17 de Diciembre de 2021

**Objeto:**

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION: "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

**Actividades Específicas:**

1. Brindar apoyo en la articulación con la Fiscalía en el programa de personas desaparecidas en desarrollo de la estrategia del proyecto de inversión por un Valle Seguro.
2. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento.
3. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.
4. Participar en la estructuración y apoyar con la supervisión de contratos, acorde con su área de conocimiento.
5. Apoyar la coordinación de equipos de trabajo y el relacionamiento operativo para garantizar el cumplimiento del proyecto de inversión.





# *FUNDACIÓN PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO*

*NIT: 900.333.897-3*

## **CERTIFICO QUÉ**

La señora **KAREN YESENIA GOMEZ MURILLO** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.078.686.801 laboró en nuestra empresa: **Fundación Para La Salud Y El Desarrollo Del Talento Humano (FUNPROYECTOS)**, en el siguiente periodo:

Febrero 02/2.016 hasta Diciembre 30/2.016

Desempeñando el cargo de Coordinadora de Proyectos Ambientales en Comunidad. Funciones realizadas acompañamiento en las diferentes comunas de la ciudad de Cali, promoviendo el manejo de residuos sólidos, dictando charlas de como reciclar y generando fuentes de empleo en la misma comunidad con el manejo de dichos residuos. Devengando un salario mensual de dos millones de pesos moneda corriente (2.000.000.00).

Para constancia de lo anterior, se firma en Cali a los veintiún (21) días del mes de Septiembre del 2.017.

Atentamente,

**FUNDACION  
FUNPROYECTOS  
NIT. 900.333.897 - 3**

---

**ALLISON ROJAS CALDERÓN**  
Representante Legal  
C.C. 1.144.145.129 de Cali (V)

**Calle 8 a No. 38 - 68 Barrio El Templete  
Teléfonos: 377 9370 - 313 7237170  
Cali - Colombia**



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
DE GESTIÓN MEDIO AMBIENTE

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DEL MEDIO AMBIENTE- DAGMA  
DE SANTIAGO DE CALI

HACE CONSTAR

Que la señora CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO, identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.078.686.801 estuvo vinculada al Departamento Administrativo de Gestión del Medio Ambiente -DAGMA mediante contrato de prestación de servicios de la siguiente manera:

1- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 4133.0.26.1.1135 - 2017

OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión como Gestor Ambiental en la comuna asignada, en el área de Participación Ciudadana en las actividades referentes al fortalecimiento del SIGAC con el fin de promover los procesos participativos que permitan y contribuyan a la gestión de los conflictos ambientales en el territorio en el Municipio de Santiago de Cali, que adelanta el DAGMA en la presente vigencia fiscal 2017, para fortalecer las actividades del proyecto denominado: "FORTALECIMIENTO AL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL COMUNITARIO - SIGAC EN SANTIAGO DE CALI", con ficha BP 21043756.

ACTIVIDADES:

1. Brindar apoyo y seguimiento a la construcción y ejecución de la agenda ambiental en la comuna asignada de Santiago de Cali.
2. Realizar gestión, seguimiento y acompañamiento en la obtención de las respuestas en los diferentes grupos operativos del DAGMA, y de los requerimientos del Alcalde en el marco del programa "Los Territorios Progresan Contigo".
3. Realizar atención personalizada a la comunidad en el CAL 1, asignado de la comuna de acuerdo a la programación asignada por la Coordinación del Área.
4. Apoyar y realizar junto a la comunidad, empresas del sector público y privado, jornadas ambientales comunitarias que conlleven a la solución de las diferentes problemáticas ambientales en la respectiva comuna.
5. Apoyar, promover y realizar actividades de capacitación a la comunidad en los diferentes temas ambientales que adelanta la entidad.
6. Promover y generar actividades en conjunto con los profesionales de otras áreas, actividades de inspección, vigilancia y control.
7. Prestar apoyo a los integrantes del SIGAC (Consejo Ambiental Comunitario Municipal, Comités y Comisiones ambientales territoriales), para su fortalecimiento y dinamización.
8. Articular labores operativas entre instituciones, organizaciones comunitarias y el programa de Gestores de Cultura Ciudadana por la Paz y el Medio Ambiente, con el fin de dar apoyo, acompañamiento y seguimiento a la adecuada realización de actividades de recuperación y mejoramiento ambiental en la comuna asignada.

Edificio Fuente de Versalles Avenida 5ª Norte N° 20N-08

Conmutador: 5.24 05 80

[www.cali.gov.co/dagma](http://www.cali.gov.co/dagma)



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
DE GESTIÓN MEDIO AMBIENTE

9. Presentar informes mensuales de avance de la ejecución de las actividades contractuales.

10. Presentar informes mensuales (o antes, de ser requerido), con las indicaciones dadas por el jefe del área o quien haga sus veces, además de la entrega oportuna y completa de avances plasmados.

sobre un plano de la comuna asignada, visibilizando todas las actividades ambientales desarrolladas.

11. Las demás que le sean asignados por la Subdirección de Gestión Integral de Ecosistemas y UMATA, la Coordinación del área y la Dirección del DAGMA, para el cumplimiento de la misión institucional, el Plan de Trabajo y las metas del Plan de desarrollo Municipal.

PERIODO: Con un acta de inicio del (20) de Noviembre de 2017 hasta el (31) de Diciembre de 2017.

VALOR: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$4.200.000.00).

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los (23) días del mes de Abril de 2018.

CARLOS ALBERTO PAZ JIMENEZ

La presente certificación no tiene validez sin estampillas

Proyecto y elaboro: Maria Elena Loba González – Auxiliar Administrativo - contratista

Departamento del Valle del Cauca  
Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas  
Código de Documento: 0000578907 - 7

0001000000210033020100116

CAREN YESENIA GOMEZ BUNILLO — MUNICIPIO DE CALI  
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL M

0.4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES 3100  
0.4% SMLV EST. PRO-SALUD 3100

VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO 18202958 18/01/2018 12:51:53 p.m. 0200 1 DE 1

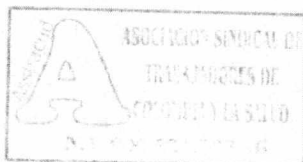


## **CERTIFICAMOS**

Que el (la) Señor (a) **KAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**, identificado (a) con cedula de Ciudadanía No. **1.078.686.801** De Cali (Valle), se encontró vinculado con nuestra Organización Sindical con calidad de Afiliado - Participe, ejecutando actividades colectivas laborales por medio de un Convenio de Cooperación Colectiva vigente desde el **05 de ABRIL del 2013** y activo hasta el **22 de OCTUBRE** del 2013, desempeñando la labor colectiva como: **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**.

Cuenta con una Compensación Base de \$643.543 (SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS) más Beneficios Sociales por \$404.507.00 (CUATROCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS/MCTE) y Auxilio de Movilización Y Transporte de \$141.309.00 (CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS/MCTE).

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los Veinticuatro (24) días del mes de **ENERO** de 2014.



**JUAN MANUEL ROJAS ROJAS**  
Presidente del Sindicato



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 2014414500097431

Fecha: 29-07-2014

TRD: 4145.0.13.1.953.009743

Rad. Padre: 2014414500063432

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO  
DE SANTIAGO DE CALI

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos de la Oficina Jurídica de la Secretaría de Salud Pública Municipal, se verificó que se suscribió contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión con el (a) señor (a) GOMEZ MURILLO CAREN YESENIA, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1.078.686.801, discriminado de la siguiente manera:

- CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 4145.0.26. 1.538 DEL 2014.

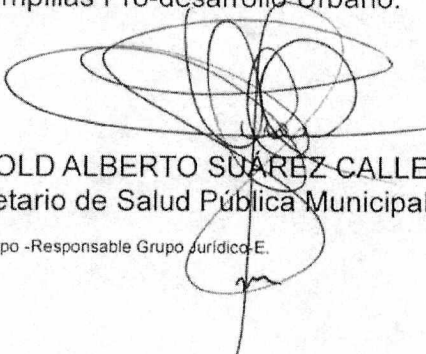
OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud Pública Municipal en la Estrategia de Atención Primaria en Salud APS, para realizar acciones educativas y de promoción de la salud, autocuidado, prevención de riesgos y de direccionamiento a servicios de salud en desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN TERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE CALI", con ficha BP No 01041820.

TERMINO: El plazo de ejecución del contrato fue del 24/01/2014 al 24/08/2014.

VALOR; \$ 10.815.000

Se expide la presente Certificación de Prestación de Servicios, a los Veintinueve (29) días del mes de Julio del dos mil catorce (2014)

Se adjunta y se anulan estampillas Pro-desarrollo Urbano.

  
HAROLD ALBERTO SUÁREZ CALLE  
Secretario de Salud Pública Municipal

Revisó y Aprobó:  
Elaboró:

Maria Aurora Arana Campo -Responsable Grupo Jurídico-E.  
Elsy Stella Salcedo

Calle 4B # 36-00 Teléfono: 554 2514 / 18 Fax: 554 2522  
[www.cali.gov.co/salud](http://www.cali.gov.co/salud)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario          |                                                                                                                                                      | 001                                                                                                                              |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |                                                                                                                                                      | 4. Número de formulario 14695616261                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |                                                                                                                                                      | <br>(415)7707212489984(8020) 000001469561626 1 |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 7 8 6 8 6 8 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 6. DV<br>1                                        |                                                                                                                                                      | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Cali                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |                                                                                                                                                      | 14. Buzón electrónico<br>5                                                                                                       |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                                                                                                                                      | 26. Número de Identificación<br>1 0 7 8 6 8 6 8 0 1                                                                              |  |
| 27. Fecha expedición<br>2 0 0 4, 0 8, 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                        |                                                                                                                                                      | 29. Departamento<br>Chocó 2 7                                                                                                    |  |
| 30. Ciudad/Municipio<br>El Litoral del San Juan 2 5 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 31. Primer apellido<br>GOMEZ                      |                                                                                                                                                      | 32. Segundo apellido<br>MURILLO                                                                                                  |  |
| 33. Primer nombre<br>CAREN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 34. Otros nombres<br>YESENIA                      |                                                                                                                                                      | 35. Razón social                                                                                                                 |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 37. Sigla                                         |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 39. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6           |                                                                                                                                                      | 40. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                                                               |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 26 U 124 39                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| 42. Correo electrónico fundapror@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 44. Teléfono 1<br>3 1 5 5 9 4 5 3 5               |                                                                                                                                                      | 45. Teléfono 2<br>6 6 3 3 5 0 9                                                                                                  |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Ocupación                                         |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Actividad secundaria                              |                                                                                                                                                      | Otras actividades                                                                                                                |  |
| 46. Código<br>8 2 1 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 9, 0 1, 0 1   |                                                                                                                                                      | 48. Código<br>8 5 5 2                                                                                                            |  |
| 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 9, 0 3, 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 50. Código<br>1 2                                 |                                                                                                                                                      | 51. Código                                                                                                                       |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| 53. Código 2 2 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |
| 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 2021 - 07 - 01 / 13 : 38: 17                                                                                           |  |
| 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.<br>Firma del solicitante: |  |                                                   | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br>984. Nombre GOMEZ MURILLO CAREN YESENIA<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |                                                                                                                                  |  |

República de Colombia

Rama Judicial



**COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  
DE ABOGADOS**

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL  
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. 4391929

**CERTIFICA :**

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1078686801** y la tarjeta de abogado (a) No. **362901**

Page 1 of 2

**Este Certificado no acredita la calidad de Abogado**

**Nota:** Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial

**www.ramajudicial.gov.co** en el link

<https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial>.

Bogotá, D.C., DADO A LOS SIETE (7) DIAS DEL MES DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)

**William Moreno**  
**SECRETARIO JUDICIAL**

**República de Colombia**

**Rama Judicial**



**COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  
DE ABOGADOS**

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL  
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. 4391929

**CERTIFICA :**

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1078686801** y la tarjeta de abogado (a) No. **362901**



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:07:29 PM horas del 07/05/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1078686801**

Apellidos y Nombres: **GOMEZ MURILLO CAREN YESENIA**

#### **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)

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 246612206



PIB

22:25:30

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de mayo del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1078686801:

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 Relacionamento 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.

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 07 de mayo de 2024, a las 22:27:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1078686801             |
| Código de Verificación | 1078686801240507222709 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado





## 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, 07/05/2024 10:29:25 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1078686801**.

### 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. **91702453**. 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](#)**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 22:34:20 horas del 07/05/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1078686801**,  
Apellidos y Nombres **GOMEZ MURILLO CAREN YESENIA**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA**, con NIT **890399029-5** 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>

**SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.**  
**NIT 805.001.157 - 2**  
**CERTIFICA:**

El(la) señor(a) **CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO**, identificado(a) con CC 1078686801 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 08/10/2009 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

| Tipo de Documento | Número de documento | Nombre del afiliado          | Estado de afiliación |
|-------------------|---------------------|------------------------------|----------------------|
| CC                | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO  | VIGENTE              |
| TI                | 1110368043          | EILEEN ALEXANDRA MARIN GOMEZ | VIGENTE              |

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

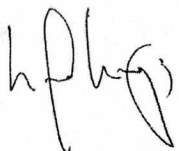
| Tipo doc | Número de documento | Nombre del Cotizante        | Tipo ID Empleador | NúmeroID Empleador | Razón Social                | Período Cotización | Días Cotizados |
|----------|---------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------|----------------|
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2023/05            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2023/06            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2023/07            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2023/08            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2023/09            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2023/10            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2023/11            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2023/12            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2024/01            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2024/02            | 30             |
| CC       | 1078686801          | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | CC                | 1078686801         | CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO | 2024/03            | 30             |

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los SIETE (7) días del mes de MAYO del año 2024.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,



Andres Arango Zapata.  
Gerencia de Experiencia al Usuario

## COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

### CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO identificado(a) con C.C No. 1.078.686.801, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 07 de mayo del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García  
Gerente Cuentas y Recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Ocupacional - Industrial

## Servicio Médico

Profesionales Independientes

Dr. Ingrid Pamela Perea Casierra  
Citas: 4374049  
Cra. 28F #72U-16 Edf. Provivir Cali

Fecha (DD/MM/AAAA): 03/12/2021 7:49:59 a.m. Ciudad: CALI  
Empresa: INDEPENDIENTE  
Nombres y Apellidos: CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO  
Fecha de Nacimiento: 02-nov.-1985 Edad: 36 Años CC: 1078686801 Sexo: Femenino  
Sección/Cargo: ABOGADA Sección:  
Tipo Examen: INGRESO  
Enfasis: ABOGADA

### 1. PARACLINICOS Y PRUEBAS DE LABORATORIO

Audiometría: No se realiza Osteomuscular: SIN ALTERACION  
Optometría: No se realiza Espirometría: No se realiza  
RX: No se realiza Otros: No se realiza

### 2. CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto con Patologías que no Interfieren con su Trabajo  
Para cargo: ABOGADA

### DIAGNÓSTICO

OBESIDDA GRADO I

### 3. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

REMISION EPS: NUTRICIONISTA  
INGRESO AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
OTROS: PROGRAMA NUTRICIONAL

### OBSERVACIONES

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ADECUADOS PARA EL CARGO Y RIESGO  
PAUSAS ACTIVAS  
HIGIENE POSTURAL  
AUTOCUIDADO  
ESTILO DE VIDA SALUDABLE (DIETA SANA + ACTIVIDAD FISICA REGULAR)  
NO SE OBSERVA AFECTACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR  
NI TUNEL DEL CARPO  
TRABAJADOR CON CORMORBILIDAD ASOCIADA A COVID-19 TIPO OBESIDAD  
TRABAJADOR CON 1 DOSIS DE VACUNA PARA COVID-19 (MODERNA)

Firma Trabajador

C.C. # 1078686801

Resolución 2346 del 11 de julio de 2007, Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad.

DocIdA87190EBC1A19250052587A0004679B5 HE103399 MdIPP

Médico:

R.M. #



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**CALI, VALLE DEL  
CAUCA,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**07/05/2024**

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora CAREN YESENIA GOMEZ MURILLO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1078686801**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

Número **0570016090622834**

Fecha de apertura **14/09/2012**

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

**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 1078686801 **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 07/05/2024 11:09 PM



Código Verificación: **K7Q1RJCXFV**

Válida hasta: **06/08/2024**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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