Girón, 16 de enero de 2026

Doctor
MARCELA LAGOS COLMENARES
Contralora Municipal de Girón
Ciudad

ASUNTO: PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Me permito aceptar la invitación para la ejecución del contrato cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS EN APOYO A LA GESTION DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE GIRON EN TEMAS RELACIONADOS CON LA PUBLICACION DE INFORMACION EN LOS CANALES DIGITALES DE LA ENTIDAD Y PLATAFORMAS GUBERNAMENTALES, APOYO EN LA GESTION ADMINISTRATIVA Y DEMAS ACTIVIDADES INHERENTES AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL".**

Por medio de la presente manifiesto que cumplo con el perfil requerido, aceptando las condiciones de objeto, obligaciones, valor, plazo y demás correspondiente anexo los documentos generales de ley, relacionados a continuación acreditando mi idoneidad y experiencia.

Igualmente, y bajo la gravedad de juramento declaro que **NO** me encuentro incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses que impidan la suscripción o ejecución del referido contrato.

Adjunto a la presente mi hoja de vida, anexando los documentos generales de ley, relacionados a continuación acreditando mi idoneidad y experiencia.

1. Propuesta.
2. Formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública para persona natural debidamente diligenciado en la plataforma SIGEP.
3. Formato Personal de Hoja de Vida.
4. Documento de identidad (fotocopia de la Cédula de Ciudadanía).
5. Formato de Registro Único Tributario expedido por la DIAN (RUT).
6. Tarjeta Profesional o certificado de vigencia (según aplica no mayor a 3 meses)
7. Diploma y/o acta de grado que le acredita como profesional, expedido por una institución educativa acreditada. (Idoneidad).
8. Certificados de experiencia laboral.
9. Certificado de Antecedentes Disciplinarios según corresponda para la profesión. (No mayor a 3 meses).
10. Certificado de Antecedentes Disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación.
11. Certificado de Antecedentes Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República.
12. Certificado Antecedentes Judiciales, expedidos por la Policía Nacional.
13. Certificado del Sistema Registro Nacional De Medidas Correctivas de Infracciones o Multas de La Ley 1801 de 2016. Código Nacional De Policía Y Convivencia.
14. Certificado de Deudores Alimentarios Morosos. (REDAM) (Articulo 6. Ley 2097 de 2021), expedido en la página redam.gov.co
15. Formato de declaración de bienes y rentas
16. Certificados de afiliación como cotizante independiente al sistema de seguridad social integral. (Salud y Pensión).
17. Certificado médico pre ocupacional expedido por médico especialista en salud y su respectiva resolución que lo acredite. (No mayor a 3 años).
18. Certificado de Cuenta bancaria.

Cordialmente,

Laura Becerra Maldonado

LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO
becerralaura001@gmail.com
Calle 2AN # 1 - 30 Paysandú
Piedecuesta

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Becerra	Maldonado	Laura Cecilia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1005484820	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 01 AÑO 2000

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO SOCORRO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 2A N 1 30

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO PIEDECUESTA

TELÉFONO EMAIL becerralaura001@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*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11° X	MES	11	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	
PREGRADO	2	X		TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	01	2018	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		ELABORAR DOCUMENTOS CON TÉCNICAS Y NORMATIVAS - NIVEL INTERMEDIO	04	2024
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO DE SERVICIO Y NORMATIVA - NIVEL AVANZADO	04	2024
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		DIPLOMADO EN GESTIÓN PÚBLICA	12	2019
COLSUBSIDIO	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ENTRENAMIENTO TEORICO - PRACTICO EN SERVICIO AL CLIENTE PARA ASESORES CALL CENTER	09	2019
INGABO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1143	X		AUXILIAR EN RECURSOS HUMANOS	12	2017

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE OIBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* OIBA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3232231144	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION - ASISTENTE	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 12 81						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6671515	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	01	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APRENDIZ EN PRACTICAS ADMINIST	*DEPENDENCIA* AREA DE EGRESADOS					*DIRECCIÓN* CALLE 170 54A 10						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Giron Santander 16 de enero 2026

Laura Becerra Maldonado

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Girón 16 de Enero de 2026

Ciudad y fecha

Mauricio Mella Ruda

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Laura Cecilia Becerra Maldonado

C.C. 1.005.484.820

Persona con formación y experiencia en atención al cliente y gestión administrativa. Me destaco por mis habilidades en comunicación, trabajo en equipo y resolución de problemas. Busco seguir desarrollando mis capacidades y explorar nuevas oportunidades.

Contacto

Celular: 313 864 66 01

Correo: becerralaura001@gmail.com

Dirección: Piedecuesta Santander

Educación

Técnico en Asistencia Administrativa

SENA - Servicio Nacional de Aprendizaje - Convenio INGABO

Bogotá DC, 2018

Técnico Auxiliar en Recursos Humanos

Instituto INGABO

Bogotá DC, 2017

Experiencia laboral

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA

Secretaría de Gobierno, Tránsito y Transporte
Apoyo Asistencial
05 de Febrero 2024 - 26 de Diciembre 2024

- Atención al usuario de manera presencial, telefónica y por correo electrónico institucional.
- Respuesta a PQRS, proyección de citaciones y elaboración de programaciones de actividades.
- Proyección de informes y protección de equipos y herramientas asignadas.
- Liquidación de impuestos departamentales y comparendos, revisión de cuentas de cobro.

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA – UNIAGRARIA

Aprendiz Oficina de Integración con el Egresado (Asistente Administrativo)
01 de Junio 2017 - 30 de Enero 2018

- Gestión de llamadas, correos electrónicos y correspondencia.
- Servicio al cliente y mantenimiento de base de datos de egresados.
- Manejo de la bolsa de empleo y archivo de documentos.

Bachiller Técnico Industrial, Especialidad en Dibujo Técnico

EIO – Escuela Industrial de Oiba

Oiba – Santander, 2016

Certificaciones y cursos

Certificado en Competencia Laboral – Atender Clientes

SENA - Servicio Nacional de Aprendizaje, San Gil, 2024

Certificado en Competencia Laboral – Elaborar Documentos

SENA - Servicio Nacional de Aprendizaje, San Gil, 2024

Diplomado en Gestión Pública

ESAP – Escuela Superior de Administración Pública, Oiba – Santander, 2019

Capacitación en Servicio al Cliente para Asesores Call Center

Corporación de Educación Tecnológica COLSUBSIDIO - AIRBUS-GROUP, Bogotá DC, 2019

Laura Becerra Maldonado

LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO
Técnico en Asistencia Administrativa

Habilidades

Habilidades Técnicas:

- Manejo avanzado de Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint, Publisher).
- Conocimientos en herramientas de diseño como Canva.

Habilidades Blandas:

- Comunicación efectiva.
- Trabajo en equipo.
- Resolución de problemas.
- Adaptabilidad.
- Liderazgo.

Referencias

Julian David Niño Morales
Ingeniero Ambiental
Celular: 3003771183

Alexander Barrera Escobar
Administrador Público
Celular: 3176440285

Natalia Beltrán Espinel
Comerciante
Celular: 3244675486

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.484.820**

BECERRA MALDONADO

APELLIDOS

LAURA CECILIA

NOMBRES

Laura Becerra Maldonado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-2000**

SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-FEB-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00978822-F-1005484820-20180214 **0059**5090**44**A 1 49680145

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228133670

(415)7707212489984(8020) 000014122813367 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 4 8 4 8 2 0	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 5 4 8 4 8 2 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BECERRA	MALDONADO	LAURA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

41. Dirección principal
CL 2 A N 1 30

42. Correo electrónico becerralaura001@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 9 1 1 1 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BECERRA MALDONADO LAURA CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 04:30:10PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre la

Escuela Industrial de Oiba

Oiba - Santander

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental de Santander según Resolución No.015996 del 01 de Octubre de 2012,

Confiere a

Laura Cecilia Becerra Maldonado

Identificado(a) con T.I. No. 1.005.484.820 de Oiba

El Título de

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad en Dibujo Técnico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral Correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I. del Establecimiento.

Rector.

Joel Cala Calvete
C.C. 91.107.048 de Socorro

Secretaría

Martha Cecilia Plata Mejía
C.C. 28.268.005 de Oiba

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro 3 Folio No. 24 Diploma No. 06

Dado en Oiba, a los 25 días del mes de Noviembre del año 2016

No requiere registro, en secretaria de Educación según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994

Dane: 268[illegible]
Inscripción: 001
Jornada Mañana

ESCUELA INDUSTRIAL DE OIBA

"Camino a la excelencia"

Oiba - Santander

Acta Individual de Grado

En la rectoría de la **Escuela Industrial del municipio de Oiba** a los 25 días del mes de noviembre del año 2016 se reunieron el suscrito Rector y Secretaria con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado.

Institución APROBADA HASTA UNDÉCIMO GRADO en el nivel de Educación Media TÉCNICA y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER para otorgar el título de **BACHILLER TÉCNICO** en la Modalidad **INDUSTRIAL**, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 015996 DEL 01 DE OCTUBRE DE 2012.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media TÉCNICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE

BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL

Especialidad de Dibujo Técnico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Laura Cecilia Becerra Maldonado

Identificado(a) con T.I. No. 1.005.484.820 de Oiba

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 64 de fecha Noviembre 25 de 2016 que consta de 85 estudiantes y que inicia con el nombre de **ABAUNZA JIMENEZ JUAN DAVID** y cierra con el nombre de **VARGAS RODRIGUEZ JULIETH XIOMARA**

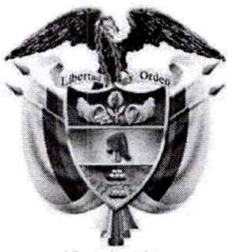
Firmada y sellada por **JOEL CALA CALVETE** (Rector) y **MARTHA CECILIA PLATA MEJÍA** (Secretaria).

Dada en Oiba a los 25 días del mes de Noviembre del año 2016.

Firmado y sellado por

JOEL CALA CALVETE
C.C. No. 91.107.048 DE SOCORRO
Rector

MARTHA CECILIA PLATA MEJÍA
C.C. No. 28.268.005 DE OIBA
Secretaria



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.005.484.820

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

Título de

TÉCNICO EN

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Bogotá, a los cinco (5) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

41594667 - 05/04/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9404001354169CC1005484820C.

REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 41594667 - 05/04/2018

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO, Con Cedula de Ciudadania No. 1.005.484.820

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

TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Bogotá, a los cinco (5) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9404001354169CC1005484820A.

República de Colombia

Instituto de Educación Ingabo

Educación para el trabajo y el desarrollo humano

Aprobado por Resolución 15-078 de Febrero 08 de 2010 emanada de la Dirección Local de Educación Antonio Nariño

Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias como

Técnico Laboral

a

LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO

T.I. N° 1.005.484.820 de Oiba

por haber cursado y aprobado satisfactoriamente el programa de

Auxiliar de Recursos Humanos

Duración del Programa: 1.143 horas

Director

Secretaria Académica

Dado en Bogotá, a los 8 días del mes de Diciembre de 2017

Registro Folio No. 7/7 del libro de Certificados No.5

2964

Instituto de Educación Ingabo

Aprobado por Resolución 15-078 de 8 de Febrero de 2010,
emanada de la Dirección Local de Educación de Antonio Nariño

Acta Individual de Certificación como
Técnico Laboral por Competencias

REGISTRO 7 FOLIO 7 LIBRO 5

En la ciudad de Bogotá el Primer (1) día del mes de Diciembre del año 2017, se reunieron los suscritos Director y Secretaria Académica en la Dirección del **INSTITUTO INGABO**, con el fin de formalizar la entrega de los Certificados de Aptitud Ocupacional por Competencias como **TÉCNICO LABORAL** para quien curso y culmino satisfactoriamente el programa de **AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS**, con una duración de 1.143 horas cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO
T.I. Nº 1.005.484.820 de Oiba

Es fiel copia del Acta General Original N° **33** de fecha **1** de **Diciembre** de **2017** que consta de **40** alumnos que comienzan con el nombre de **DIANA ESLEY ACEVEDO ROMERO** y se cierra con el nombre de **YURY ANDREA NIETO SUAREZ.**

En constancia se firma por:

CARLOS MAURICIO BÁEZ P.
DIRECTOR

MARÍA GERTRUDIS AVELLANEDA C.
SECRETARIA ACADEMICA

Dada en Bogotá a los **8** días del mes de **Diciembre** del año **2017**

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1005484820

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Elaborar documentos de acuerdo con técnicas y normativa - NIVEL INTERMEDIO

Código: 210601031 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en SAN GIL. A los treinta (30) días del mes de Abril de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

1856725 - 30/04/2024
No Y FECHA REGISTRO

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Subdirectora (E) CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954100210601031241CC1005484820C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1005484820

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

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

Código: 210601020 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en SAN GIL. A los treinta (30) días del mes de Abril de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

1856618 - 30/04/2024
No Y FECHA REGISTRO

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Subdirectora (E) CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954100210601020242CC1005484820C.

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Santander

Dirección de Capacitación - Santander

CERTIFICA QUE:

LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO

C.C 1.005.484.820

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

GESTIÓN PÚBLICA

Realizado en Oiba, Santander entre el 8 de Noviembre y el 5 de Diciembre de 2019

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BUCARAMANGA, el 13 de Diciembre de 2019

Ruby G.

RUBY MARITZA GELENA USECHE

Jefe Departamento de Capacitación

Escuela Superior de Administración Pública.

Versión Modificación

El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código. Código: 25a20efb-79eb-4c44-bde7-d2690a356dbe

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Colsubsidio Educación Tecnológica

AIRBUS GROUP

CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA COLSUBSIDIO - AIRBUS GROUP

Autorización oficial según Resolución No. 9150 del 22 de octubre de 2010 del Ministerio de Educación Nacional

HACE CONSTAR QUE:

LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO

Identificado(a) con CC 1005484820

Asistió a la capacitación

ENTRENAMIENTO TEÓRICO-PRÁCTICO EN SERVICIO AL CLIENTE PARA ASESORES CALL CENTER

Con una duración total de 40 Horas

Del 2019-09-02 al 2019-09-06

MARIA VIVIANA CRUZ MORENO
Secretaría Académica

Dado en Bogotá D.C., a los 10 días del mes de Septiembre de 2019
Personería jurídica Nº. 9150 de oct. 22 de 2010
VIGILADA MINEDUCACIÓN

EDUCACIÓN INFORMAL NO CONDUCENTE A TITULACIÓN O CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro que se encuentra en la página web https://certificados.cetcolsubsidio.edu.co bajo el código SECMPC-AAA-106177 <--> CE

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT: 890210948-7	CERTIFICACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	Versión.02 Código F-A-ATH-16

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER

C E R T I F I C A:

Que, **LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.005.484.820 de Bogotá, suscribió con el Municipio de Oiba el siguiente contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión:

DATOS GENERALES DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES

CONTRATO: 052 DEL 05 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES SECRETARIALES Y DE ATENCIÓN AL USUARIO EN EL DESPACHO DE GOBIERNO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO, TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER"

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: OCHO (08) MESES

VALOR INCIAL DEL CONTRATO: QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($15.200.000.oo) M/CTE

FECHA DE INICIO: CINCO (05) DE FEBRERO DE 2024

PRORROGA No. 1: DOS (02) MESES Y VEINTIDÓS (22) DÍAS

FECHA DE TERMINACIÓN: VEINTISÉIS (26) DE DICIEMBRE DE 2024

ADICIÓN No. 1: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($5.193.333.oo) M/CTE

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: VEINTE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($20.393.333.oo) M/CTE

ALCANCES DEL OBJETO CONTRACTUAL

ÍTEMS	*DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD*
1	*Prestar servicios de apoyo a la gestión en la atención al usuario en el Despacho de la Secretaría de Gobierno, Tránsito y Transporte dando una atención respetuosa, oportuna y adecuada a cada uno de los usuarios que requiera los servicios de estas dependencias.*
2	*Brindar apoyo en la proyección de respuestas a PQRS, proyectar citaciones y a poyar en la elaboración de las programaciones de actividades a realizar en los diferentes comités que*



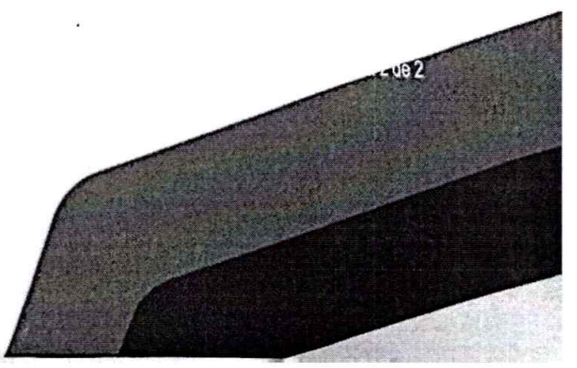
Scanned with CamScanner

	realice la dependencia según sus funciones.
3	*Apoyar en la proyección de los diferentes informes que deba presentar la Secretaría de Gobierno, Tránsito y Transporte.*
4	*Brindar apoyo en la protección de los equipos y herramientas de oficina que le sean asignados y los que hacen parte de la Dependencia, procurando su cuidado y buen uso de los mismos.*
6	*Las demás funciones asignadas por el Supervisor de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual.*

Se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de enero de 2026.

YADIRA STRITH CUBILLOS MIELES
Secretaria General

Proyectó: Miguel Angel Rojas Niño/PU/Secretaria General



Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA

GH ADM147/2020

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

HACE CONSTAR

Que la señora, **LAURA BECERRA MALDONADO,** identificada con tarjeta de identidad numero **1.005.484.820** expedida en OIBA suscribió con la institución el siguiente contrato:

1.. CONTRATO DE APRENDIZAJE DE LA ESPECIALIDAD DE "TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA", iniciando su etapa productiva el primero (01) de junio de dos mil diecisiete (2.017), hasta el treinta (30) de enero de dos mil dieciocho (2.018), con una asignación de apoyo y sostenimiento mensual correspondiente al 100% del salario mínimo legal vigente.

La presente constancia se expide en Bogotá D.C, a solicitud del interesado (a) a los veinticinco (25) días del mes de marzo de dos mil veinte (2.020) con destino a **QUIEN INTERESE**

Isabel Victoria Hincapie B.

ISABEL VICTORIA HINCAPÍE BOHÓRQUEZ
Directora (E) Gestión Humana

Elaborado por: María Insuasty

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287928023

PIB
15:36:42

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005484820:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 15:26:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005484820
Código de Verificación	1005484820260107152650

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:39:25 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1005484820**

Apellidos y Nombres: **BECERRA MALDONADO LAURA CECILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 07/01/2026 03:41:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1005484820** y Nombre: **LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO.**

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. **131983920** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1005484820 **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 07/01/2026 03:32 PM

Código Verificación: **2XQEU5CMV6**

Válida hasta: **07/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-08 10:57

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LAURA	CECILIA	BECERRA	MALDONADO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1005484820

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	SOCORRO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	PIEDECUESTA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	CONTRALORIA MUNICIPAL DE GIRON

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	GIRÓN

Dirección	["VACIA"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$2.643.384,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$1.000.000,00
TOTAL	$3.643.384,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO identificado(a) con CC 1005484820 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**16/06/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 7 días del mes de enero del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



MD. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC 24870
Teléfono 3164392382 - 6167885
DIRECCIÓN: Carrera 26 # 40-41 Centro Comercial Poblado Plaza Local 203, Girón. Sder..
Correo: usisaludipssaludocupacinal@gmail.com

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

TIPO CERTIFICACION: **Ingreso X** Periódico O Retiro O Post Incapacidad O Caso Ocupacional O
Control O Reubicación O Ingreso al SVE O Trabajo en alturas O

DATOS DEL PACIENTE			
Fecha:	**ENERO/09/2026**	**Empresa:**	**A QUIEN PUEDA INTERESAR**
Nombre:	**LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO**	**Doc. Identidad:**	**1.005.484.820**
Cargo:	**CONTRATISTA**		

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR: NORMAL	**2. AUDIOMETRIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL**	**3. OPTOMETRIA BILATERAL: DENTRO DE LIMITES NORMALES**
4. ESPIROMETRIA: NO REALIZDA	5. GLICEMIA : NO REALIZADA	6. PERFIL LIPIDICO COMPLETO: NO REALIZADO
EXAMEN CARDIOPULMONAR: AUSCULTACION PULMONAR Y CARDIACA NORMAL	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL, ORL NORMAL	RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES

EXAMEN DE INGRESO	**SI**	**NO**	**NO APLICA**	**FALTA INFORMACION**
Apto para el cargo	X			
Aplazado				
Apto con restricciones				
Apto para trabajar en alturas				
Apto para trabajar en espacios confinados				
Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o auto contenido				
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista				

EXAMEN PERIODICO	**SI**	**NO**
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones		
Requiere restricciones de actividades		
Requiere reubicación laboral		
Requiere reubicación laboral permanente		
Apto para trabajar en alturas		
Apto para trabajar en espacios confinados		
EXAMEN DE RETIRO	**SI**	**NO**
Sospecha de Enfermedad Profesional		
Secuelas de Accidente de Trabajo		
Examen Físico Normal		

PROGRAMA DE VIGILANCIA PERIÓDICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

REMISION	SI	**NO X**	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO

Dr. Luis Eduardo Saavedra P.
Medico Cirujano - UIS
R.M. 01833 S.S.S.
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia 024244

DR. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
CC: 91267852 RM: 01833/LICENCIA 24870

Laura Becerra Maldonado

Trabajador: LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO
CC: 1.005.484.820
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

República de Colombia Gobernación de Santander	RESOLUCIÓN	CÓDIGO	AP-GJ-RG-36
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	29/05/2024
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 24870 **DE 2025**

Por la cual se renueva una Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales, y en especial las que le confiere la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 908 de 2025

CONSIDERANDO

Que, **SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91267852, ha solicitado Renovación de Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander como -MÉDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES título otorgado por LA UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN el 13/11/2015.

Que, al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante Resolución No 24244 de 16/12/2015 por la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que, de conformidad con el Artículo 12 de la Resolución 908 del 15 de mayo de 2025, el peticionario ha presentado la documentación solicitada para la Renovación de la Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que, por lo antes expuesto el Secretario de Salud Departamental,

RESUELVE

Artículo 1°: RENOVAR Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo A: **SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91267852, como -MÉDICO Y CIRUJANO -ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES, en los campos de acción de Medicina del trabajo o de seguridad y salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación de accidentes de trabajo y enfermedad laboral, Capacitación en seguridad y salud en el trabajo, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Artículo 2°: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un término igual.

Artículo 3°: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

Artículo 4°: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y apelación en primera y segunda instancia el cual podrá interponerse al correo licenciassst_santander@santander.gov.co dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al de su notificación de conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Artículo 5°: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga la Resolución No 24244 de 16/12/2015.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Bucaramanga, 14 NOV 2025

EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ
Secretario de Salud del Departamento de Santander

Aprobó: Diana Vanessa Rincon Vergel - Directora de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Magaly Andrea Mariño Bayona - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

GIRON, **08/01/2026**
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LAURA CECILIA BECERRA MALDONADO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1005484820**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488433910830**
Fecha de apertura	**07/09/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA