FORMATO N° 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Contratación, Santander, 07 de enero de 2026

Señores
SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE
Contratación - Santander

ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DENTRO DEL PROCESO CD 010-2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE

Yo **LAURA VALENTINA COBOS ALARCON** identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.099.364.411 expedida en el Socorro, Santander, con domicilio en el Barrio Naranjito de la ciudad de Contratación, Santander, se permite someter a consideración del SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE, la oferta, para: el objeto de la referencia, en un todo de acuerdo con lo establecido en este documento y con los valores indicados en la propuesta adjunta.

Así mismo, el suscrito declara:

LAURA VALENTINA COBOS ALARCON identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.099.364.411 expedida en el Socorro, Santander, en caso de salir favorecido con la adjudicación de la invitación directa, será quien celebre el contrato con EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE, bajo su exclusiva responsabilidad.

Que he leído cuidadosamente los documentos de esta invitación y acepto todos los requisitos prescritos en ella.

Que he revisado detenidamente la propuesta y considero que está exenta de errores.

Que renuncio a cualquier reclamo por ignorancia o interpretación errónea de los documentos de esta invitación.

Que el plazo para la ejecución del contrato es desde la suscripción del acta de inicio hasta el día 30 de junio de 2026 y de acuerdo a las condiciones de definidas en la invitación.

Que la información dada en los documentos y anexos incluidos en esta oferta son veraces, y autorizo al SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE, a confirmar la autenticidad de los mismos.

Que el valor de la propuesta es presentado a precio fijo unitario de conformidad al modelo suministrado por el SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE.

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 172 del Código Penal:

Que no me hallo No se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para la celebración y ejecución del contrato que llegue a suscribirse.

Que entiendo y acojo las características, cantidades obligaciones y proceso de contractual que maneja el Sanatorio.

Que adjunto discriminados los valores de los ítems, en formatos Word y en Excel.

Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la entrega de las propuestas.

Que el PROPONENTE, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, a la fecha de iniciación del plazo de presentación de las propuestas.

Que en caso de ser adjudicatario del proceso contractual, me obligo a la suscripción del contrato.

Atentamente,

Firma:
LAURA VALENTINA COBOS ALARCON
Dirección: Barrio Naranjito de Contratación, Santander
Teléfono: 3125741556
Email: obdinvalentina0919@gmail.com

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

FORMATO N° 2
PRESENTACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

Contratación, Santander, 07 de enero de 2026

Señores
SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE
Contratación - Santander

ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DENTRO DEL PROCESO CD 010-2025.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE

PROPUESTA ECONÓMICA

ITEM	OBJETO	PLAZO	VALOR TOTAL
01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL DIA 30 DE JUNIO DE 2026	$ 13.630.000
TOTAL			**$ 13.630.000**

Atentamente,

Firma:
LAURA VALENTINA COBOS ALARCON
Dirección: Barrio Naranjito de Contratación, Santander
Teléfono: 3125741556
Email: obdinvalentina0919@gmail.com

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

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
Cobos	Alarcon	Laura Valentina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1099364411	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 17 MES 02 AÑO 2006

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO LEBRIJA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 2 11 77

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO CONTRATACIÓN

TELÉFONO EMAIL coboslalita@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 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	3	X		TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	06	2025	22246

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
CORPORACION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1955	X		CORPOSALUD	06	2025

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD SANATORIO DE CONTRATACION, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO CONTRATACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	11	Año	2025	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1347 AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA AUX DE ENFERMERIA				DIRECCIÓN CALLE 3 2 72							

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 Contratacion-Santander 07/01/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Hoja De Vida



Información Personal

Nombre:	*Laura Valentina Cobos Alarcón*
Lugar y Fecha de Nacimiento:	*Lebrija Santander - 17 de febrero de 2006*
Cedula:	*1.099.364.411 - Socorro*
Estado Civil:	*Soltera*
Dirección:	*Barrio Naranjito*
Móvil:	*3125741556*
Correo:	*obdinvalentina0919@gmail.com*

Perfil Profesional

Auxiliar de Enfermería recién egresado, con experiencia práctica en diversos servicios de salud con sólida preparación académica y una actitud proactiva hacia el cuidado integral del paciente. Acostumbrada al trabajo en equipo en entornos hospitalarios y clínicos. Responsable, empática y con alto sentido ético y de pertenencia, demostrando compromiso, iniciativa y una actitud colaborativa en cada área donde me he desempeñado.

Obdinvalentina0919@gmail.com

Laura Valentina Cobos Alarcón

Formación Académica

Universidad *Corposalud Técnico en Auxiliar en Enfermería*

Cursos *Especialidad técnica en Mecánica Convencional*

Secundaria *Instituto Técnico Industrial San Juan Bosco - Contratación*

Formación Complementaria

Curso de Apoyo a las Actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo (2025)

Autocuidado y medidas preventivas frente al riesgo biológico (2024)

Experiencia Laboral

HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN
Práctica integral – Aux. En servicio de consulta externa y urgencias
Junio de 2025
Jefe Marisol Calderón
Cel: 313 2069337

COOTRASARAVITA
Cargo desempeñado: *Atención al Cliente*
Tiempo: *3 MESES*
Jefe inmediato: *Carlos Julio Pérez*
Móvil: *3209299993*

LOS EJECUTIVOS
Cargo desempeñado: *Atención al Cliente*
Tiempo: *3 MESES*
Jefe inmediato: *Leidy Padilla*
Móvil: *300 1819501*

Obdinvalentina0919@gmail.com

Laura Valentina Cobos Alarcón

Referencias Personales

Nombre	*Rosa Yaneth Plata Hernández*
Ocupación	*Comerciante*
Móvil:	*3115988442*
Residencia:	*Contratación*

Nombre	*María Alarcón Arias*
Ocupación	*Oficios Varios*
Móvil:	*3106496182*
Residencia:	*Contratación*

Nombre	*Lizeth Salazar Alarcón*
Ocupación	*Atención al Cliente*
Móvil:	*3113209272*
Residencia:	*Contratación*



Laura Valentina Cobos Alarcón
C.C 1.099.364.411

La República de Colombia
y en su nombre

Colegio Salesiano

Instituto Técnico Industrial "San Juan Bosco"

Contratación - Santander

Según Resolución No. 01427 del 20 Febrero de 2020 con aclaratoria N°09482
del 28 de Octubre de 2020, emanada por la Secretaria de Educación de Santander.

Confiere a :

Laura Valentina Cobos Alarcón

Identificado(a) con T.I: . No.1099364411 de Contratación

El Título de

Bachiller Técnico

con Especialidad en Mecánica Industrial y Electricidad

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

P. Martín Mendoza Criales
Rector

Olivia Chacón Aguirre
Secretaria

Anotado en el libro del colegio No. 02 Folio No. 20
Dado en Contratación - Santander, el día 3 de Diciembre de 2022

Nota: No se requiere registro según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994
expedido por el Ministerio de Educación Nacional

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 VALENTINA COBOS ALARCON

Con Tarjeta de Identidad No. 1099364411

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

MECANIZADO EN TORNO Y FRESADORA CONVENCIONAL

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Contratación. a los once (11) días del mes de noviembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
Subdirector CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
REGIONAL SANTANDER

74564408 - 11/11/2022
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

Colmena
Seguros

CERTIFICA QUE

Nombre COBOS ALARCON LAURA VALENTINA CC. 1099364411

Empresa CORPOSALUD

Asistió a la capacitación

Autocuidado y medidas preventivas frente al riesgo biológico.

Con una intensidad horaria de 2 horas.

Se firma en BGA a los 29 días del mes de 05 de 2024

Gerente Zona Santanderes

VIGILADO

SPM-F-070 V1 10/2017

Corposalud

CORPORACION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO
Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

HACE CONSTAR QUE :

LAURA VALENTINA COBOS ALARCON

Identificado(a) con CC 1,099,364,411 Socorro

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO DE:

APOYO A LAS ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Con una Duración de cien (100) horas.

BETHY Z. VALENZUELA SUAREZ
DIRECTORA GENERAL

MARÍA FERNANDA GÓMEZ GÓMEZ
SECRETARIA GENERAL

GLORIA E. GARNICA VILLABONA
DIRECTORA ACADÉMICA

Anotado al Folio N° 396 del libro 003 de Certificados

Expedido en Bucaramanga el día 01 del mes Julio de 2025

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

LOS MINISTERIOS DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,
LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
Y EN SU NOMBRE LA

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO
Y EL DESARROLLO HUMANO EN SALUD

Corposalud

Personería Jurídica No. 848 de Octubre 17 de 1995

Confiere Certificado de Aptitud Ocupacional

A

Laura Valentina Cobos Alarcón

Identificado (a) con C.C. *No.* 1099364411 *de* Socorro

Por haber cursado y aprobado sus estudios, que lo capacitan para ejercer como

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Bethy Z. Valenzuela Suárez
Directora General

Gloria E. Garnica Villabona
Directora Académica

María Fernanda Gómez Gómez
Secretaria General

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
Res. No. 22246
Fecha: 20 OCTUBRE 2025
GRUPO ACREDITACIÓN EN SALUD Y SOGC

Anotado al Folio No. 15-026 *del Libro No.* 15 *de Certificados*
Expedido en Bucaramanga, el día 01 *del mes de* Julio *de* 2025

República de Colombia Gobernación de Santander	RESOLUCIÓN	CÓDIGO	AP-GJ-RG-36
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	20/05/2024
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 22246 **DE 2025**

Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión y su respectiva inscripción en el RETHUS

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales, y en especial las que le confiere la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010, Decreto 780 de 2016, y,

CONSIDERANDO QUE

1. Que el Artículo 18 de la Ley 1164 de 2007, establece los requisitos para el ejercicio de las profesiones y ocupaciones en las diferentes áreas de la salud.

2. Que el Artículo 2.7.2.1.2.2 del Decreto 780 de 2016, establece que profesiones u ocupaciones se deben inscribir en el REGISTRO ÚNICO DE TALENTO HUMANO EN SALUD RETHUS.

3. Que **LAURA VALENTINA COBOS ALARCÓN ,** identificado(a) con CC No. 1099364411 expedida en SOCORRO, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, título que le otorga **CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO EN SALUD-CORPOSALUD** de la ciudad de BUCARAMANGA, el día 01/07/2025, según acta de grado No. 374026.

4. Que, dicho título se encuentra registrado en el folio 15026 del libro de Diplomas No. 15, de la respectiva Institución Educativa.

5. Que, teniendo en cuenta la documentación aportada por la (el) solicitante, estos cumplen con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

6. Que en virtud de lo anteriormente expuesto;

RESUELVE

Artículo 1°: Autorizar a **LAURA VALENTINA COBOS ALARCÓN** identificado(a) con CC No. 1099364411 expedida en SOCORRO, para ejercer la profesión de: **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el territorio nacional.

Artículo 2°: Realizar la inscripción del autorizado en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud-RETHUS.

Artículo 3°: La presente Resolución rige a partir de su fecha de expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Bucaramanga, 20 OCT 2025

EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ
Secretario de Salud del Departamento de Santander

Aprobó: Diana Vanessa Rincón Vergel - Director(a) de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Ingrid Ginnary Angarita Morales - Grupo Acreditación en Salud S.O.G.C

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 22246 **DE 2025**

Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión y su respectiva inscripción en el RETHUS

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales, y en especial las que le confiere la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010, Decreto 780 de 2016, y,

CONSIDERANDO QUE

1. Que el Artículo 18 de la Ley 1164 de 2007, establece los requisitos para el ejercicio de las profesiones y ocupaciones en las diferentes áreas de la salud.

2. Que el Artículo 2.7.2.1.2.2 del Decreto 780 de 2016, establece que profesiones u ocupaciones se deben inscribir en el REGISTRO ÚNICO DE TALENTO HUMANO EN SALUD RETHUS.

3. Que **LAURA VALENTINA COBOS ALARCÓN** , identificado(a) con CC No. 1099364411 expedida en SOCORRO, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, título que le otorga **CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO EN SALUD-CORPOSALUD** de la ciudad de BUCARAMANGA, el día 01/07/2025, según acta de grado No. 374026.

4. Que, dicho título se encuentra registrado en el folio 15026 del libro de Diplomas No. 15, de la respectiva Institución Educativa.

5. Que, teniendo en cuenta la documentación aportada por la (el) solicitante, estos cumplen con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

6. Que en virtud de lo anteriormente expuesto;

RESUELVE

Artículo 1°: Autorizar a **LAURA VALENTINA COBOS ALARCÓN** identificado(a) con CC No. 1099364411 expedida en SOCORRO, para ejercer la profesión de: **TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el territorio nacional.

Artículo 2°: Realizar la inscripción del autorizado en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud-RETHUS.

Artículo 3°: La presente Resolución rige a partir de su fecha de expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Bucaramanga, 20 OCT 2025

EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ
Secretario de Salud del Departamento de Santander

Aprobó: Diana Vanessa Rincón Vergel - Director(a) de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Ingrid Ginnary Angarita Morales - Grupo Acreditación en Salud S.O.G.C

Powered by CamScanner

Resultado General -2026-01-06--5:19:38 PM

Tipo Identificación	Nro Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1099364411	LAURA	VALENTINA	COBOS	ALARCON	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LAURA VALENTINA COBOS ALARCON identificado(a) con CC 1099364411 registra La siguiente información:

2026-01-06--5:19:38 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio Vigencia Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2025-10-20	22246	DTS DEPARTAMENTO DE SANTANDER

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Contratación, Santander, 07 de enero de 2026

Señores:

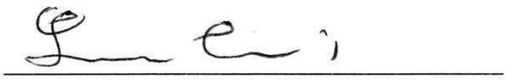
SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE
Contratación - Santander

Yo **LAURA VALENTINA COBOS ALARCON** identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.099.364.411 expedida en el Socorro, Santander, conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8° y siguientes de la Ley 80 de 1993, así: Articulo 8°. Las personas naturales que hayan sido declaradas responsables judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades y soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.

Esta inhabilidad se extenderá a las sociedades de que sean socias tales personas, con excepción de las sociedades anónimas abiertas. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7° y 52 y los efectos legales consagrados ene l articulo 44 numeral 1° del Estatuto contractual.

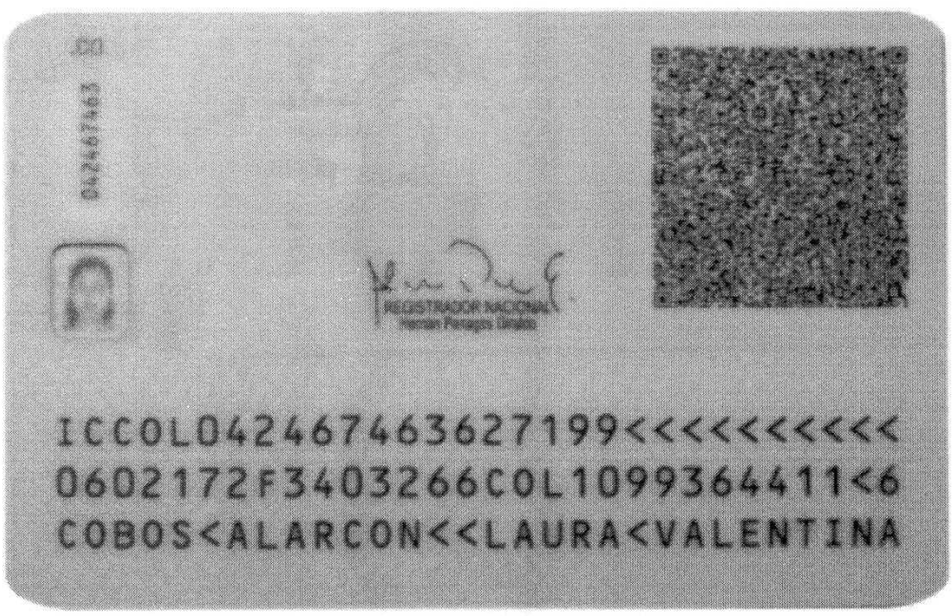
Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas. Tampoco me encuentro dentro de ninguna de las prohibiciones ni inhabilidades señaladas en la ley 1474 de 2011.

Me permito suscribir el presente documento en el mes de enero del año 2026



Firma:
LAURA VALENTINA COBOS ALARCON
Dirección: Barrio Naranjito de Contratación, Santander
Teléfono: 3125741556
Email: obdinvalentina0919@gmail.com





Powered by CamScanner

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 viernes 02 de enero de 2026, a las 16:26:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1099364411
Código de Verificación	1099364411260102162608

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

Powered by CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287391683

PIB
16:27:07

Bogotá DC, 02 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 VALENTINA COBOS ALARCON identificado(a) con Cédula de ciudadania número 1099364411:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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.

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:28:16 PM horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1099364411**

Apellidos y Nombres: **COBOS ALARCON LAURA VALENTINA**

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.

Volver al Inicio

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.area.cel.cgdpolicia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Powered by CamScanner

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, 02/01/2026 04:29:20 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1099364411** y Nombre: **LAURA VALENTINA COBOS ALARCON.**

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. **131617449** . 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

Powered by CamScanner

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 15:54:09 horas del 06/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1099364411**, Apellidos y Nombres **COBOS ALARCON LAURA VALENTINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Sanatorio de contratación** , con NIT **890205335-2** 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 demas normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

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 1099364411 **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 06/01/2026 03:49 PM

Código Verificación: **TJ3WNR64AL**

Válida hasta: **06/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141220505997

(415)7707212489984(8020) 000014122050599 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 9 3 6 4 4 1 1	7	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 9 9 3 6 4 4 1 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Socorro 7 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COBOS	ALARCON	LAURA	VALENTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 14 # 20 - 114 CA PORTÓN CAFÉ

42. Correo electrónico: obdinvalentina0919@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 7 4 1 5 5 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica | **Ocupación**

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 5 1 1 1 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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: COBOS ALARCON LAURA VALENTINA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 06-01-2026 05:10:17PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LAURA VALENTINA COBOS ALARCON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1099364411,** se encuentra afiliado/a desde **13/11/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1099364411
Nombres:	LAURA VALENTINA COBOS ALARCON
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2014-10-05
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	SANTANDER SOCORRO
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	FUNDACION SOCIAL BIOSSANAR

VIGILADO Supersalud

OBSERVACIONES:

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

La anterior certifcación se expide y firma el 2026-01-06 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-02-05

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LAURA VALENTINA COBOS ALARCON** identificado con **CC** No. **1099364411**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
NIT 890205335 – SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	**Fecha de inicio de cobertura:** 07/01/2026 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 07/01/2026 **Fecha fin de Contrato:** 30/06/2026 **Tipo Vinculación:** INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá DC. a los 13 días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

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

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LISANDRO NARANJO TELLEZ** identificado con **CC** No. **6597913**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
NIT 890205335 – SANATORIO DE CONTRATACION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	**Fecha de inicio de cobertura:** 07/01/2026 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 07/01/2026 **Fecha fin de Contrato:** 30/06/2026 **Tipo Vinculación:** INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá DC. a los 13 días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-02, 04:35:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82272606

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 22/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA VALENTINA COBOS		
Documento	CC1099364411	**Dirección**	CR 2 #11 - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0000000000
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CONTRATACION	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1099364411	LAURA VALENTINA COBOS ALARCON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

INGRESO	X
EGRESO	
PERIÓDICO	

NORMA CONSTANZA TORRADO CARVAJAL
MD. Especialista en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia Salud Ocupacional 25-0224

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

FECHA: 13 / Noviembre / 2025.

EMPRESA: E.S.E Sanatano de Contratacion.

CARGO: Auxiliar enfermera.

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre: Laura Valentina Cobos Alarcon.

Cédula: 1.099.364.411.

2. EVALUACIONES REALIZADAS:

Osteomuscular	X	Optometría		Audiometría		Psicosensométrico		Rx		
Visiometría	X	Psicotécnico		Espirometría		Laboratorio				

2. CONCEPTO DE APTITUD

	SI	NO
Existen restricciones para el desempeño de tareas a realizar		X
Desviación en la condición previa de salud		
	ASINTOMÁTICO	**SINTOMÁTICO**
Con relación a su ingreso se retira		

3. RECOMENDACIONES, RESTRICCIONES Y OBSERVACIONES:

Paciente asintomática, buen estado general, No tiene restricciones para ejercer el cargo.

Norma Torrado Carvajal
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 3226
Licencia Salud Ocupacional 25-0224

MEDICO OCUPACIONAL
RM 3226/ Licencia S.O Nº 25-0224

FIRMA TRABAJADOR
C.C. 1099364411

Norma Constanza Torrado Carvajal
MD. Especialista en Gerencia en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM. 3226
Licencia SO 25-0224

	FECHA	D 12	M 11	A 2025		
EXAMEN MEDICO	RETIRO		PERIODICO			
	INGRESO	X	OTRO			

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE: E.S.E Sanatorio de Contratacion
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Servicios de salud.

II. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDO: Laura Valentina Cobos Alarcon. CC [X] TI [ ] 1.099.364.411
LUGAR DE NACIMIENTO: Lebrija Santander. EDAD: 19. FECHA DE NACIMIENTO: D 17 M 02 A 2006 M [ ] F [X]
ESTADO CIVIL: SOLTERO [X] CASADO [ ] UNIÓN MARITAL DE HECHO [ ] Nº DE HIJOS: 0. TELEFONO: 312 574 1556.
NIVEL DE ESCOLARIDAD: Técnico COMPLETO [X] INCOMPLETO [ ] PROFESIÓN: Enfermeria.
DIRECCIÓN RESIDENCIA: B. la Esperanza. BARRIO: CIUDAD: Contratacion.
EPS: Coosalud. ARL: FONDO DE PENSIONES: Colpensiones.

III. INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL

CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR: Aux. Enfermeria.
HERRAMIENTAS DEL CARGO:
MATERIA PRIMA O INSUMOS UTILIZADOS:
TURNO: DIURNO [X] NOCTURNO [X] ROTATORIO [X] ACTIVIDAD REALIZADA: DE PIE [X] SENTADO [X] DEAMBULANDO [X]

RIESGOS	FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	MECANICOS	PSICOSOCIALES	PUBLICO	BIOLOGICO	LOCATIVO
	Ruido [ ]	Polvos [X]	Trabajo Estático [ ]	Maquinas [ ]	Estres [ ]	Contaminación [ ]	Virus [X]	Eléctrico [ ]
	Iluminación [ ]	Humos [X]	Esfuerzo Físico [X]	Herramientas Manuales [ ]	Tiempo Extra [ ]	Asaltos [ ]	Bacterias [X]	Locativo [ ]
	Temperaturas extremas [ ]	Gases [X]	Levantamiento de cargas [X]	Seguridad [ ]	Ambiental [ ]	Robos [ ]	Parasitos [X]	Físico [ ]
	Radiación [ ]	Vapores [X]	Posturas Forzadas [X]	Atrapamiento Laborales [ ]	Falta de Capacitación [ ]	Violencia [ ]	Hongos [X]	Mecanico [ ]
	Eléctrico [ ]	Líquidos [X]	Repetitividad [X]		No Aplica [ ]			Otros [ ]
	Ruido [ ]	Material Particulado [ ]			Monotonia [ ]			

JORNADA LABORAL:
ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL:

IV. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	OCUPACIÓN	TIEMPO	RIESGOS						
			FISICOS	QUIMICOS	BIOLÓGICOS	MECANICOS	ERGONOM	PSICOLOG	OTROS.

ANTECEDENTES DE ACCIDENTES DE TRABAJO SI [ ] NO [X] ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [X]

FECHA	EMPRESA	TIPO DE ACCIDENTE	TIPO DE LESIÓN	PARTE AFECTADA	DIAS INCAPACIDAD	SECUELAS

V. ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGIAS [ ] HÁBITOS [ ] QUIRURGICOS [ ] TRAUMÁTICOS [ ] TOXICOS [ ] ALERGICOS [ ] ETS [ ] ABUSO SEXUALES [ ] PSICOLOGICOS [ ]

Patologicos: Negativo. Alergicos: Neg. Qx: Negativo.

VI. REVISIÓN POR SISTEMAS

Asintomatica, buen estado general.

VII. ANTECEDENTES GINECO - OBSTÉTRICOS

MENARCA	CICLOS	GRAVIDAD	PARTOS	ABORTOS	MORTINATOS	FECHA ULT. MENSTRUACIÓN	FECHA ULT. PARTO
11 años	Irreg.	1	0	1	0	05/11/2025.	—

DISMENORREA: SI [ ] NO [X] OCASIONAL [ ]
METRORRAGIAS: SI [ ] NO [X]
FECHA ULTIMA CITOLOGIA (RESULTADO): Junio 2025
NORMAL [X] ANORMAL [ ] CUAL:
VSA: SI [ ] NO [X]
MÉTODO DE PLANIFICACIÓN: ACOS [ ] INYECCION [ ] BARRERA [ ] DIU [ ] QUIRURGICO [ ] PROLUT [X] NO PLANIFICA [ ]

IX. EXAMEN FÍSICO

LATERALIDAD

ESTADO GENERAL: BUENO [X] REGULAR [ ] MALO [ ] | ZURDO [ ] DIESTRO [X] AMBIDIESTRO [ ] | GRUPO SANGUÍNEO: A [ ] B [ ] O [X] AB [ ] Rh + [X] − [ ]

TALLA (Cm)	PESO (Kms)	IMC	T	FR	FC	TENSION ARTERIAL	
1,72.	63.		36.5	20.	92x'	107/73.	Sat 98%.

CABEZA Y CUERPO CABELLUDO	✓	[ ]	Normocefala.
OJOS	✓	[ ]	PINZAL
AGUDEZA VISUAL (TALLA SNELL)	✓	[ ]	20/20 AO.
OÍDOS	✓	[ ]	No me/
NARIZ	✓	[ ]	No me/
BOCA	✓	[ ]	MOH Cuello movil, sin masa
CUELLO - TIROIDES	✓	[ ]	NO adenomegalias
TÓRAX - SENOS	✓	[ ]	Normoexpansible.
CORAZÓN	✓	[ ]	RsCsRs sin soplos
PULMÓN	✓	[ ]	Pulmones, Sin agregados
ABDOMEN	✓	[ ]	Blando, NO masas
HERNIAS	✓	[ ]	NO hernias.
GENITO - URINARIO - EXTERNO	✓	[ ]	Normal.
EXTREMIDADES	✓	[ ]	No edema, finger (-), phalen (-).
VARICES	✓	[ ]	NO varices.
COLUMNA	✓	[ ]	Lasegue (-).
PIEL Y FANERAS	✓	[ ]	Normotermica.
NEUROLÓGICO	✓	[ ]	NO deficit sensitivo ni motor aparente.

DESCRIPCIÓN OSTEOMUSCULAR

CON HALLAZGO: No alteracion osteomuscular

SIN HALLAZGO [X]

X. EXAMENES DE LABORATORIO

ANEXOS EN CASO DE REQUERIMIENTO

XI. EXÁMENES PARACLÍNICOS

AUDIOMETRIA: _____

RX: _____

ECG: _____

OTROS: _____

ESPIROMETRIA

	OBSERVADO	ESPERADO	%
C.V.F.			
C.E.F.			
C.E.F. C.V.F.			

RESULTADO: NORMAL [ ] OBSTRUCTIVO [ ] RESTRICTIVO [ ] MIXTO [ ]

AGUDEZA VISUAL

USA LENTES: SI [ ] NO [ ] DESDE CUANDO: _____

		SIN LENTES	CON LENTES
VISTA CERCANA	O.D.		
	O.I.		
VISTA LEJANA	O.D.		
	O.I.		
VISTA CROMATICA	O.D.		
	O.I.		

RESULTADO: EMETROPE [ ] AMETROPIA PARCIAL M CORREGIDA [ ] AMETROPIA CORREGIDA [ ] AMETROPIA NO CORREGIDA [ ]

XII. CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

[X] INGRESO

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES: Paciente asintomática, buen estado general, NO tiene restricciones para ejercer el cargo.

SIN RESTRICCIONES [X]

[ ] PERIÓDICO

ALTERACIONES EN CONDICION DE SALUD CON RESPECTO AL INGRESO: _____

SIN ALTERACIONES [ ]

[ ] EGRESO

SE REFIERE SINTOMATICO CON RESPECTO AL INGRESO: _____

ASINTOMÁTICO RESPECTO AL INGRESO [ ]

DECLARACIÓN DEL EXAMINADO: Doy fe que todos los datos que he suministrado son ciertos y que no he omitido información relevante con respecto a mi condición de salud, diagnósticos anteriores o actuales, síntomas, limitaciones físicas o mentales, ni antecedentes patológicos laborales. Acepto el anterior examen y autorizo al médico para enviarlos al empleador.

Norma Lorrado Carvajal
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 3226
Licencia Salud Ocupacional 25-0224

Firma del Médico y
R.M.

Firma del Examinado
C.C. 1099364411

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	2026-01-07 13:43

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LAURA	VALENTINA	COBOS	ALARCON

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1099364411

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	LEBRIJA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	CONTRATACIÓN

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	SANATORIO DE CONTRATACION, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	CONTRATACIÓN

Dirección	[" CALLE 3 - 2 72"]
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	$3.133.333,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$3.133.333,00

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	$1.000,00

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:
