Corozal, Sucre, septiembre 23 de 2026

Señor:

BAYRON JOAQUÍN OSPINA TRESPALACIO
ALCALDE MUNICIPAL DE COROZAL-SUCRE
COROZAL, SUCRE.

Ref.: Propuesta de Servicios como psicóloga.

Muy respetuosamente me dirijo a usted con el objeto de manifestarle mi disposición de prestarle a la Alcaldía Municipal, mis servicios profesionales como psicóloga para lo atinente a la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO** Apoyo a la gestión para el desarrollo de programas de salud mental y convivencia social en el marco del eje gobernabilidad y gobernanza orientadas a fortalecer la capacidad institucional y comunitaria para la promoción del bienestar psicológico la prevención de trastornos mentales y el fomento de relaciones sociales armónicas en el municipio de corozal así como también a todo lo atinente a todas aquellas funciones que correspondan a mis obligaciones contractuales. Cuento con la experiencia necesaria, para poder servir de la mejor manera y poder cumplir con todas las metas que la entidad se halla trazado.

Igualmente declaro bajo la gravedad del juramento que:

Que no me encuentro en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna, consagradas en la Ley 80 de 1993 y demás normas vigentes que me impiden celebrar y ejecutar contratos con el departamento.

Que no adeudo ninguna multa al Estado, que me impida contratar (Ley 1801 de 2016. Artículo 183).

Conozco y acepto las condiciones técnicas y administrativas requeridas por la entidad.

La información consignada en mi hoja de vida y los soportes entregados son verídicos.

Acepto que el pago de los honorarios está sujeto al cumplimiento de las actividades y a la presentación del informe de actividades debidamente aprobado por el supervisor, junto con el pago de los aportes a seguridad social (Salud, Pensión y ARL).

Para constancia, se firma en el municipio de Corozal, Sucre, a los 23 días del mes de septiembre de 2026.

Cordialmente,



Nombre completo
C.C. 1.193.215.278 de Corozal – Sucre.
Dir. Kra 19D Cll 43A – 17, Los guayacanes
Cell: 3014577101
E-mail: Lauracamilam06@gmail.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Martinez	Lazaro	Laura Camila

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1193215278	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 05 MES 07 AÑO 2002	CARRERA 19D 43A 17 Los Guayacanes			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SUCRE
DEPTO	SUCRE	MUNICIPIO	COROZAL		
MUNICIPIO	COROZAL	TELÉFONO	3014577101	EMAIL	lauracamilam06@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2018

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	10	X		PSICOLOGIA	11	2023	281941

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
UNICEF	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	12	X		Child rights and why they matter	01	2025
Universidad de Sucre	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	160	X		Promotora de paz y justicia	06	2026

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
INGLÉS	X				X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: BOLÍVAR	MUNICIPIO: CLEMENCIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3107110832	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	10	Mes	03	Año	2025	Día	14	Mes	11	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 5614/2016 PSICOSOCIAL	DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA, PSICOSOCIAL						DIRECCIÓN: DIAGONAL 10 10 53 BARRIO CALLE GRANDE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: BAYTON GRUPO EMPRESARIAL			PÚBLICA		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3222757	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	07	Año	2024	Día	16	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 745 PROFESIONAL SOCIAL	DEPENDENCIA: OFICINA DE TALENTO HUMANO						DIRECCIÓN: CARRERA 43A 9 91 SUR GRUPO EMPRESARIAL LAS VILLAS					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CECAR (CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE)			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3145248816	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	08	*Año*	2023	*Día*	23	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL PSICOLOGA SOCIAL	*DEPENDENCIA* OFICINA DE TALENTO HUMANO						*DIRECCIÓN* AVENIDA null OESTE 1 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO -SINCELEJO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 2822405	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	09	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 157 PSICOLOGA CLINICA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE TALENTO HUMANO						*DIRECCIÓN* CARRERA 14 16B 100 LA PAJUELA					

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
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 X 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 Corozal - Sucre.

Dara Camila Martinez Lázaro

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.215.278

MARTINEZ LAZARO

APELLIDOS

LAURA CAMILA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-2002

COROZAL
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-JUL-2020 COROZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2804000-01152947-F-1193215278-20200815 0071506883A 1 56664061

La República de Colombia

Departamento de Sucre
y en su nombre La

Institución Educativa
Escuela Normal Superior

Corozal - Sucre

Con reconocimiento oficial según Resolución No. 0741 de Mayo 8 de 2000 y Resolución de Autorización de Funcionamiento del Programa de Formación Complementaria No. 6967 del 6 de Agosto de 2010 expedida por el Ministerio de Educación Nacional y teniendo en cuenta que el (la) estudiante

Laura Camila Martínez Lázaro

Identificado(a) con T.I N° 1193215278

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica con Profundización en Educación y Formación Pedagógica y cumplió con los demás requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional (P.E.I) le confiere el Título de:

Bachiller Académico

con Profundización en Educación y Pedagogía

En constancia de lo anterior, se firma el presente diploma en Corozal, Departamento de Sucre, a los (07) días del mes de diciembre del año 2018

Juan J. Castillo Canchila
Rector

Sumin Isabel Escobar Tous
Secretaria

Registrado en el Libro de Acta General de Graduación No. 032.
Acta individual No. 032 Folio No. 57

Powered by CamScanner

Nit. 890480112 - 4
Jornada: Única Completa

La República de Colombia

Código DANE: 178215 - 000977
Código ICFES: 015503

Departamento de Sucre
y en su nombre La

Institución Educativa
Escuela Normal Superior

Corozal - Sucre

Acta Individual de Grado No. 032

En la ciudad de Corozal, departamento de Sucre, el día Siete (07) del mes de Diciembre del año dos mil dieciocho (2018), se reunieron la secretaria SUMIN ISABEL ESCOBAR TOUS y el señor rector JUAN F. CASTILLO CANCHILA, quien a nombre de la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Corozal, con reconocimiento de la Secretaría de Educación Departamental en el nivel de Educación Preescolar, ciclos de Educación Básica Primaria, Básica Secundaria y Media Académica con Profundización en Educación y Formación Pedagógica y el programa de Formación Complementaria, según resolución Nº 0741 de Mayo 8 de 2000 y Resolución de autorización de funcionamiento del programa deformación complementaria N° 6967 del 6 de Agosto de 2010, presidió el acto de graduación y confirió el título de BACHILLER EN LA MODALIDAD MEDIA ACADÉMICA CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA a los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica con Profundización en Educación y Pedagogía y cumplieron los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional-PEI

Comprobada la situación académica y legal de cada uno de los estudiantes, se procedió a otorgar el título de BACHILLER EN LA MODALIDAD MEDIA ACADÉMICA CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA al graduando cuyos apellidos, nombres, y número de documento de identidad, se relacionan a continuación:

Laura Camila Martínez Lázaro

Identificado(a) con T.I N° 1193215278

Es fiel copia del Libro de Acta General de Grado Nº 032, Acta Individual de Grado Nº 032, Folio 57, de fecha Siete (07) de diciembre de dos mil dieciocho (2018), que consta de ciento veintidós (122) estudiantes, el cual comienza con el nombre de ACOSTA MARTÍNEZ NEVER ANDRÉS y termina con el nombre de VITOLA BARRETO MARÍA ALEJANDRA.

Para constancia, se firma la presente en la ciudad de Corozal, departamento de Sucre, a los Siete (7) días del mes de diciembre del año dos mil dieciocho (2018).

Juan F. Castillo Canchila
Rector

Sumin Isabel Escobar Tous
Secretaria

Powered by CamScanner

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Icfes

Le confiere el Título de:

Psicóloga

a

Laura Camila Martínez Lázaro

C.C. Nº 1.193.215.278 de Corozal, Sucre.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;
En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia
A los veintiún (21) días del mes de Marzo de 2024.

Presidente

Rector

Decano

Secretario General

Registrado Libro Nº. 15 Folio Nº0066 Nº. 1639

Powered by CamScanner

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe
Personería jurídica No. 7786 MEN-ICFES
NIT. 892.201.263-1

ACTA DE GRADO Nº. 0436

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 21 de Marzo de 2024, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N°.02 del 07 de Marzo de 2024, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe - CECAR, otorgó el título profesional a nivel de Pregrado, de:

Psicóloga

a

Laura Camila Martínez Lázaro

Identificada con Cédula de Ciudadanía Nº.1.193.215.278 de Corozal, Sucre.

Programa registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código Nº. 5223.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el Nº1639 del folio Nº0066 del Libro de Diplomas Nº 15.

Lidia Flórez de Albis.
RECTORA

DECANO

SECRETARIO GENERAL

Carretera Troncal de Occidente, Vía Corozal
Teléfono: 279 89 00 Ext. 1128
Fax: (095) 280 1554
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

Powered by CamScanner

LA UNIVERSIDAD DE SUCRE

(ORDENANZA 01 DE 1977, RESOLUCIÓN MEN 1064 DE 1995)

Certifica que:

LAURA CAMILA MARTÍNEZ LÁZARO

Documento de Identidad No. 1193215278

Participó y aprobó satisfactoriamente el proceso formativo del proyecto: "Escuela de Promotores de Paz y Justicia – ESPAZ", certificándose como Promotor(a) de Paz y Justicia, fortaleciendo su compromiso con la convivencia escolar, el liderazgo juvenil y la resolución pacífica de conflictos.

"Formando Líderes Juveniles para la Construcción de Paz en el Territorio"

DADO EN JUNIO DE 2026

Angie Medina

Directora Extensión y Proyección Social

Ivon Quessep Tapias

Vicerrectora Académica

ESPAZ Escuela de Promotores de Paz y Justicia UNISUCRE

FUNDACIÓN SAECIVI

DEPS División de Extensión y Proyección Social

Universidad de Sucre

R-PS-136_ver 7.0

La autenticidad de este documento se puede verificar a través del correo electrónico posgrados@unisucre.edu.co, bajo el número ESPAZ20260606-2026

Powered by CamScanner

Certificate of Completion

Laura Camila Martinez Lazaro

has successfully completed

Child rights and why they matter

by

UNICEF

8 January 2025

Ian Thorpe
Chief of Learning and Knowledge Exchange,
Division of Data, Analytics, Planning and Monitoring, UNICEF

UcLdp3LOY

AGORA

Note: This certificate is issued by UNICEF through the Agora platform. It may not be recognized by other institutions – including third party vendors or universities from which content may be offered in this course or programme.

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE – CECAR

PROGRAMA DE INGLÉS COMO LENGUA EXTRANJERA RESOLUCIÓN DE SECRETARÍA DE EDUCACIÓN N° 4376

CERTIFIES THAT:

LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO

Identified with Id N°: 1193215278

HAS SUCCESSFULLY COMPLETED LEVEL

B1

of the English programme in accordance with the Common European Framework of References (CEFR), with a total number of 376 hours., in the academic period 20222.

Miguel Ángel Acevedo Muentes
Coordinador Centro De Idiomas

Liliana Patricia Alvarez Ruiz
Vicerrectora De Extensión Y Relaciones Interinstitucionales

GEN 16-01-2023 (4:22 p. m.)

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 281941

Fecha de expedición: 07/05/2024

LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO

Cédula de Ciudadania
1193215278

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

HACE CONSTAR:

Que **LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **1193215278** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 281941 expedida el 07/05/24, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el(la) portador(a) de la Tarjeta Profesional, está habilitado(a) para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 21 de septiembre de 2026.

Nota: De acuerdo con el parágrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA

Presidente del Consejo Directivo Nacional

c0XSnbywIi10RTqWrPx/
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

BIENESTAR FAMILIAR

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES DE BIENESTAR
DEL PROGRAMA SOCIAL LA LUZ
"ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO CON PERSONERIA JURIDICA
MEDIANTE RESOLUCION No. 000458 DEL 10 MAYO DE 1990
EMANADA DEL ICBF CON NIT. 800097396-1"



La Suscrita Representante Legal

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA SOCIAL LA LUZ

C E R T I F I C A

Que la Señor (a) **LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO,** identificado con la cedula de ciudadanía **N° 1193215278**, Presto los servicios profesionales, en nuestra **ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR PROGRAMA SOCIAL LA LUZ,** mediante un contrato de prestación de servicio, como **PSICOLOGA**, de apoyo en el área **PSICOSOCIAL**, de la unidad de servicio **RAYITO DE LUZ,** del 10 de marzo de 2025 hasta 14 de noviembre 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dado en Clemencia Bolívar a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de Dos Mil Veinticinco (2025)

Cordialmente,

MARTHA IGLESIAS CASTAÑO
REPRESENTANTE LEGAL.

Clemencia Bolívar, Barrio Caracolí
Tel. 3107110832
Correo: dimfjuanpablo2024@gmail.com

BaytonGroup

CERTIFICAQUE

Que El (La) Señor (a) **MARTINEZ LAZARO LAURA CAMILA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No **1193215278** de COROZAL, labora en nuestra compañía desde el 15 de Julio de 2024, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL SOCIAL** con un contrato a **Obra Labor** y devengando un salario básico mensual de$1,800,000.00 .

Para constancia se firma en Medellín a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de (2024)

CAROLINA ARRUBLA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Bayton

C-0805
Sincelejo, Noviembre 24 del 2023.

EL SUSCRITO DIRECTOR DE GESTIÓN HUMANA DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE—CECAR

CERTIFICA:

Qué la señora, **LAURA CAMILA MARTÍNEZ LÁZARO,** identificado C.C 1.193.215.278 de Corozal – Sucre, estuvo vinculada a la Corporación Universitaria del Caribe—CECAR, realizando sus prácticas profesionales bajo el acompañamiento del Coordinador Académico de la Dirección de Proyección Social y Prácticas, desde el 21de agosto del 2023, hasta 23 de noviembre del 2023, con una intensidad de 233 horas en coherencia con el lineamiento de prácticas del programa académico.

En el marco del desarrollo de sus prácticas profesionales las funciones fueron:

- Diseño y desarrollo de talleres formativos sobre competencias laborales y habilidades sociales.
- Elaboración de informes en el marco de ejecución de talleres formativos orientados al fortalecimiento de la comunicación asertiva, la inteligencia emocional y la adaptabilidad laboral.
- Elaboración y participación en estrategias para la prevención de la violencia de genero.
- Elaboración e intervención en la jornada de promoción de la salud mental.
- Elaboración y participación en estrategias para caracterizaciones comunitarias.
- Elaboración e intervención en función de la prevención del acoso laboral.
- Socialización de contenidos nucleares del programa con la comunidad académica con estudiantes y docentes.
- Diseño y elaboración de estrategias psicosociales para futuras intervenciones en la comunidad universitaria.
- Diseño y participación en estrategias para la socialización de experiencias en la práctica profesional, bajo el marco del evento semana institucional.
- Apoyo institucional e interdisciplinario para las intervenciones psicosociales.
- Funciones asociadas al quehacer profesional interno de la dirección de proyección social y práctica profesional bajo el marco académico de psicología en el área social.

Para constancia de lo anterior se firma en Sincelejo a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre del año dos mil veintitrés (2023)

MARIA CAROLINA WIHILER VILLADIEGO
Directora de Gestión Humana.

Referencia: 310-018-2023

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES EN LA GESTION DEL RECURSO HUMANO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO E.S.E.

HACE CONSTAR:

Que el (la) joven **LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO** identificado (a) con Cedula de ciudadanía N° 1.193.215.278 expedida en Corozal, realizó sus prácticas en los servicios de Hospitalización del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E., desde el día 14 de febrero de 2023, en calidad de estudiante del Programa de PSICOLOGIA, de la Corporación Universitaria del Caribe-CECAR, en el horario de lunes 1 a 7, martes 1 a 6, miércoles 1 a 6. Para un total de horas realizadas 147.

Se expide en la ciudad de Sincelejo, a los 09 días del mes de mayo de 2023.

WILSON ZUÑIGA MUÑOZ
Profesional Universitario con Funciones
en la Gestión del Recurso Humano

Elaboró: Carmen Espejo/Contratista

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	2026-10-15 11:12

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LAURA	CAMILA	MARTINEZ	LAZARO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1193215278

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	COROZAL

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	COROZAL

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	ALCALDIA DE COROZAL

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	COROZAL

Dirección	["Carrera 28 No 31A-08 Barrio San Juan - Palacio Municipal - Corozal"]
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	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$21.157.928,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$21.157.928,00

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	$21.157.928,00

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 [X] No [ ]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
WILLIAM	JUNIOR	ZAMBRANO	BOSSIO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1053008076

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 consanguiinidad, 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:

LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estar
No se encontraron datos							

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.7.4

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Razón social del responsable: Ministerio de Justicia y del Derecho
Domicilio: Bogotá, Colombia
Dirección: Calle 53 No. 13 - 27
Página Web: http://www.minjusticia.gov.co
Teléfono en Bogotá: PBX (+57) (1) 444 3100
Línea gratuita nacional: 01-800-09-11170
Correo Electrónico: servicio.ciudadano@minjusticia.gov.co

Los datos personales aquí recolectados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, compilados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015 (Único Reglamentario del Sector Comercio, industria y Turismo) y la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales del Ministerio de Justicia y del Derecho.

El Ministerio de Justicia y el Derecho como responsable del tratamiento de los datos personales aquí consignados, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013, informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos: acceder a sus datos personales; conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; solicitar prueba de la autorización otorgada; revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio y en general todos los derechos consignados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012.

El Ministerio de Justicia y del Derecho ha establecido los siguientes canales para que estos derechos puedan ser ejercidos: a) Canal presencial: El ciudadano podrá presentar personalmente su solicitud relacionada con el tratamiento de sus datos personales en el Ministerio de Justicia y del Derecho, ubicado en la Calle 53 # 13-27 de Bogotá (única sede). b) Canal Telefónico: el ciudadano podrá comunicarse a la línea telefónica PBX (+57) (1) 4443100 o línea gratuita nacional 01-800-09-11170. c) Canal Virtual: Página web www.minjusticia.gov.co a través del link http://pqrs.minjusticia.gov.co o al Correo electrónico: servicio.ciudadano@minjusticia.gov.co

La Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales se encuentra disponible para su consulta en nuestra página web http://www.minjusticia.gov.co/ServicioalCiudadano/PoliticaProteccionDatosPersonales.aspx

Fecha: 22 de septiembre de 2026 Firma del Titular de los datos Personales:

C.C. 1.193.215.278 de Corozal, Sucre.

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 #18 A 14
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Jueves, 15 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO identificado con cédula de ciudadanía 1193215278, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3014577101	87042141089	ACTIVA	22-03-2019

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

PROTEGER EPS

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación	Fecha de Radicación
9488768529	19/10/2026

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]	A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia [X] Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]	3

1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y Nombres			
MARTINEZ	LAZARO	LAURA	CAMILA
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. N° del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado Civil	EPS anterior
CC	1193215278	Femenino [X] Masculino [ ]	05/07/2004 (D D M M A A A A)	SOLTERO (A)	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	Tipo	Condición	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
		F N M	T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones	17. Ingreso base de cotizante - IBC
POSITIVA	PROTECCIÓN	1750905

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
CARRERA 19 N 43 A - 17		3014577101	LAURACAMILAM06@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
COROZAL	Urbana [X] Rural [ ]	Los guayacanes	SUCRE

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. N° del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento	Dirección
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	

Municipio/Distrito	Zona Urbana	Departamento	Código IPS (a registrar por la EPS)	Teléfono fijo	Celular
	Rural [ ] Urbana [ ]				

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de Nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad (Marque con una X) Tipo			Condición		33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			É	N	M	T	P	
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

PROTEGER EPS Regional Sucre
RADICADO
Fecha 19 / 10 /2026
Firma: Yina Banda

	32. Datos de residencia	Zona		Municipio /Distrito	Departamento	Teléfono Fijo	Celular
B1		U	R				
B2		U	R				
B3		U	R				
B4		U	R				
B5		U	R				

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	I.P.S. SALUD A TU LADO S.A.S	145
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación				
Dirección	Teléfono	Correo Electrónico	Municipio/Depto	Departamento

COPIA CONTROLADA

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARTINEZ LAZARO LAURA CAMILA** identificado(a) con **CC** número **1.193.215.278** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de diciembre de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 15 de octubre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14966382472

(415)7707212489984(8020) 000001496638247 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestas y Aduanas de Sincelejo	14. Buzón electrónico
1193215278	6	23	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1193215278	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Sucre 70	Corozal 215

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	LAZARO	LAURA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Sucre 70	Corozal 215

41. Dirección principal: CL 32 B # 15 - 28

42. Correo electrónico: lauracamilam06@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3014577101	3143935369

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
0081	2023 12 05						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2024-03-08 / 07:33:51PM

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: MARTINEZ LAZARO LAURA CAMILA

985. Cargo: Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE SUCRE
GOBERNACION
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCIÓN Nº 70 – 0508 DE 2025

"Por medio de la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional"

La Líder de programa de organización y desarrollo de servicios de la Secretaría de Salud Departamental de Sucre en cumplimiento de sus funciones y en especial las conferidas por la resolución 2523 de octubre 25 de 1999 expedidas por DASSSALUD sucre y en las conferidas en el Decreto 1352 de julio de 2000, por el cual se modifica parcialmente el Decreto 1875 de 1994 del Ministerio de Salud; la Ley 1164 de 2007; Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y

CONSIDERANDO:

Que, mediante radicado **No.1001919342002** de fecha **18 de febrero** de **2025** la señora **LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No. 1.193.215.278 de Corozal - Sucre,** solicitó a la Secretaría de Salud Departamental de Sucre la autorización para el ejercicio profesional según **TITULO** de **PSICOLOGA,** que le otorgó la **CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE "CECAR",** según Acta de Grado **No. 0436** del día **21** de marzo de **2024.**

Que dicho **TITULO** se encuentra debidamente registrado en el folio **No. 0066** y libro de Diplomas **No. 15,** por la **CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE "CECAR".**

Que, en virtud de lo anterior,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorícese la señora **LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No. 1.193.215.278 de Corozal - Sucre,** para ejercer la profesión de **PSICOLOGA,** en todo el territorio nacional.

ARTICULO SEGUNDO: A partir de la expedición de la presente Resolución, el profesional quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Sincelejo, a los 28 días del mes de febrero del año 2025.

MARTHA EUGENIA MARSIGLIA PEÑA
Líder de Programa
Organización y Desarrollo de Servicios

Elaboró: Benjamín Salcedo /Técnico-Administrativo Organización y Desarrollo)
Revisó: Deicy Cruz /Técnico-Administrativo Organización y Desarrollo)
Vo. Bo.: María Isabel Romero (Enfermera Profesional Organización y Desarrollo)
Vo. Bo.: /Asesor jurídico.

Sincelejo, Sucre: D_____M_____A_____
A la fecha notifiqué personalmente al Señor (a)
Nombre:_____
C.C No. _____

Firma:

Powered by CamScanner

Ingreso

NIT: 900948479-8
Calle: 18: 25-23 - barrio 7 de Agosto, Sincelejo - Sucre

Cra 14 A # 3-20 Br. Navidad Santa cruz de Lorica- Cordoba
Tel: 3138892385 - 3052946683, Email: vimosgsincelejo@gmail.com

Concepto de Aptitud



Paciente: Martinez lazaro Laura camila
Sexo: Femenino ♀
Cargo: CAPACITADORA
Estado Civil: Soltero
Direccion: Calle 32b n 15-28 los alpes- corozal
Email: Lauracamilam06@gmail.com
EPS: Cajacopi
Fecha: 14/Feb/2026

Identidad: 1193215278
Edad: 23 años
Fecha de Nacimiento: 05/Jul/2002
Ciudad: .:: no aplica ::.
Telefono: 3014577101
Escolaridad: Universitario
ARL: Sura
HC: # 65311 **G. rh:** O+

Realizado en: **SINCELEJO** Hora de Cierre:

Tipo de Examen

Ingreso	☑	Periodico	☐	Egreso	☐	PostIncapacidad	☐	Otro

Datos de Empresa Vinculante

Empresa: **Particular** NIT **1193215278** Empresa en Mision: **Particular** NIT **1193215278**
Actividad Economica:

Examenes Realizados

Examen Medico Ocupacional de ingreso con Énfasis Osteomuscular

Por Medio de la Presente se Certifica que el Colaborador es

Concepto de Examen de Ingreso	**SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO**
Concepto Examen Periodico	**N/A**
Para desarrollar Trabajo en Alturas	**N/A**
Desarrolla Trabajo en Espacios Confinados	**N/A**
Desarrolla Trabajo con Sustancias Quimicas	**N/A**
Para Manipulacion de Alimentos	**N/A**
Examen Psicosensometrico	**N/A**
Desarrolla Tareas de Conducción de Vehiculos	**N/A**
Retiro Satisfactorio	**N/A**
Al examen médico presenta enfermedades que requieren remisión a la EPS ☐ ARL ☐	
Retiro No Satisfactorio	**N/A**
Examen Medico Ocupacional de Reintegro Laboral	**N/A**
Aplazado por Condiciones que Afectan el Cargo al que Aspira	**N/A**
Con Condiciones de Salud que Interfieren su Capacidad para el Cargo que Aspira	**N/A**

Descripción de la Limitación

Ninguna

Recomendaciones Generales

Usar adecuadamente los elementos de proteccion personales
Habitos y estilos de vida saludable dieta balanceada y ejercicios diarios por 30 minutos
Higiene postural
Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa
Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo

Recomendaciones Especificas

SE RECOMIENDA BAJAR DE PESO,CONTINUAR CON FORMULA VISUAL ACTUAL DE USO PERMANENTES, CONTROL CON OPTOMETRÍA ANUAL,HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL, CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA EL SARS COV 2
SATURACIÓN DE OXÍGENO:99 %
TEMPERATURA:36 Â°C

Elaborado por VIMOSG. S.A.S. De acuerdo a la resolución 1843 del 2025 y la resolución 1918 del 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y en general los documentos de este examen y exámenes complementarios, reposan en nuestras instalaciones y son estrictamente confidenciales y estarán disponibles para fines legales pertinentes.

Graciela Vimos Ibañez
MAGISTER EN SALUD OCUPACIONAL
R.M 908 L.S. 017

Laura Camila M

Aumentar el contraste

Buscar por proces | Menú

Buscar...

1. Registrar usuario > 2. Confirmar Registro > 3. Crear o solicitar acceso a una Entidad

FORMULARIO DE REGISTRO DE UNA NUEVA ENTIDAD (APLICA SÓLO PARA PROVEEDOR)

Pais: COLOMBIA

Tipo Seleccione

Área de negocio de la Entidad

Tipo de organización:

Generar formulario

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 1193215278 **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 21/09/2026 02:24 PM

Codigo Verificación: **AX3LCZE8MG**

Válida hasta: **21/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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, 21/09/2026 02:19:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1193215278** y Nombre: **LAURA CAMILA MARTINEZ LAZARO.**

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. **148110242** . 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

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

GOV.CO

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 lunes 21 de septiembre de 2026, a las 14:17:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1193215278
Código de Verificación	1193215278260921141719

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303305911

PIB
14:16:22

Bogotá DC, 21 de septiembre 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 CAMILA MARTINEZ LAZARO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1193215278:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:18:02 PM horas del 21/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1193215278**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ LAZARO LAURA CAMILA**

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

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 14:21:24 horas del 21/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1193215278,** Apellidos y Nombres **MARTINEZ LAZARO LAURA CAMILA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **LAURA MARTINEZ**, con NIT **119321527-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

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

FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

1. DATOS DEL DECLARANTE:

Nombre:	**Laura Camila Martinez Lazaro**
Identificación:	C.C. No. 1.193.215.278 de Corozal - Sucre
Dirección de Domicilio	Kra 19D Cll 43ª -17 Brr Los Guayacanes
Correo Electrónico	Lauracamilam06@gmail.com
Teléfono	301 457 7101

2. DECLARACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

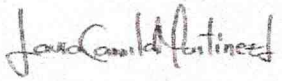
Yo, Laura Camila Martinez Lázaro, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente documento y en el marco del proceso de contratación con la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE COROZAL (SUCRE)** para la vigencia **2026**, manifiesto bajo la gravedad del juramento lo siguiente:

1. **AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** Que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar con el Estado, de acuerdo con lo previsto en la **Constitución Política de Colombia (Art. 122, 126, 127, 128 y 129)**, la **Ley 80 de 1993 (Art. 8 y 9)**, la **Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción)** y demás normas que las modifiquen, adicionen o complementen.
2. **RÉGIMEN DISCIPLINARIO Y FISCAL:** Que no he sido sancionado disciplinariamente con destitución o inhabilidad para el ejercicio de funciones públicas, ni me encuentro reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.
3. **ANTECEDENTES PENALES:** Que no he sido condenado mediante sentencia en firme a penas privativas de la libertad, ni sancionado por delitos contra la administración pública o el patrimonio del Estado.
4. **DEUDORES ALIMENTARIOS (REDAM):** Que no poseo registro vigente en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios (REDAM) conforme a la **Ley 2097 de 2021**.
5. **CONFLICTO DE INTERESES:** Que no tengo parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, ni vínculos de matrimonio o unión permanente con el Alcalde Municipal, Secretarios de Despacho o funcionarios del nivel directivo que participen en la ordenación del gasto o el proceso de contratación.
6. **VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN:** Que todos los documentos aportados en mi hoja de vida y soportes anexos son auténticos y la información suministrada es veraz.

3. COMPROMISO Y ACEPTACIÓN

Entiendo que la presente declaración se realiza bajo la gravedad del juramento, tal como lo establece el **Artículo 221 del Código de Procedimiento Penal** y el **Artículo 442 del Código Penal (Falso Testimonio)**, y que cualquier inexactitud o falsedad detectada será causal para la terminación unilateral e inmediata de cualquier vínculo contractual con la entidad, sin perjuicio de las acciones legales, administrativas y penales a que haya lugar.

En constancia de lo anterior, se firma en el municipio de Corozal, Sucre, a los 22 días del mes de septiembre de 2026.



C.C. No. 1.193.215.278 de Corozal - Sucre