Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Oñate	Mieles	Valentina Lucia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1003284428

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 06 MES 09 AÑO 1999

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cesar

MUNICIPIO: La Paz

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 6# 2-37

PAÍS: Colombia DEPTO: Cesar

MUNICIPIO: La Paz

TELÉFONO: 3023946236 EMAIL: lucia.onatem@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.
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2015
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		Médico	03	2024	1003284428

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD: ESE Hospital Marino Zuleta	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: César	MUNICIPIO: La Paz		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: hmzramirez94@hotmail.com
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA 08 MES 05 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO: DÍA 16 MES 05 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Médico	DEPENDENCIA: Urgencias		DIRECCIÓN: Calle 6 #6-15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN:

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN:

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN:

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	1	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	1

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento La Paz 23/10/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

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: 2026-10-23 11:46

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VALENTINA	LUCIA	OÑATE	MIELES

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1003284428

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: CESAR

Municipio: LA PAZ

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: CESAR

Municipio: LA PAZ

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: HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: CESAR

Municipio: LA PAZ

Dirección: ["Carrera 6 6-15"]

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	$50.400.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$50.400.000,00

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	$200.000,00

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:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.003.284.428**

OÑATE MIELES

APELLIDOS

VALENTINA LUCIA

NOMBRES



FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1999**

LA PAZ
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA **A+** G.S RH **F** SEXO

13-DIC-2017 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1282500-01098014-F-1003284428-20190910 0067664729A 1 52952744

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141037785266

(415)7707212489984(8020) 000014103778526 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 3 2 8 4 4 2 8 | 6. DV 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 0 3 2 8 4 4 2 8

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio: La Paz 6 2 1

31. Primer apellido: OÑATE

32. Segundo apellido: MIELES

33. Primer nombre: VALENTINA

34. Otros nombres: LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CL 6 2 37 BRR JORGE ELIECER GAITAN

42. Correo electrónico: luciaonatem@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 2 3 9 4 6 2 3 6

45. Teléfono 2

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
8 6 2 1	2 0 2 4 0 5 0 2						

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 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha 2024-05-02 / 08:30:23AM

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: CURVELO RODULFO CARLOS HERNAN

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 23-10-2026 11:51:35AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305299493

M
11:51:25

Bogotá DC, 23 de octubre 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) VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003284428:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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.

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 23 de octubre de 2026, a las 11:42:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003284428
Código de Verificación	1003284428261023114202

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:41:15 AM horas del 23/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1003284428**

Apellidos y Nombres: **OÑATE MIELES VALENTINA LUCIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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, 23/10/2026 11:40:49 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003284428** y Nombre: **VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES.**

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. **150177153** . 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

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 11:39:38 horas del 23/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003284428,** Apellidos y Nombres **OÑATE MIELES VALENTINA LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ**, con NIT **824000204-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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 1003284428 **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 23/10/2026 11:51 AM

Código Verificación: **932ADSHNQB**

Válida hasta: **23/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL

COLOMBIA
VIDA



QR DIGITAL

COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
CMC

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1003284428

Primer Nombre

VALENTINA

Primer Apellido

OÑATE

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

2157

Limpiar

Resultado General -2026-10-23→11:38:33 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1003284428	VALENTINA	LUCIA	OÑATE	MIELES	Vigente

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) VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES identificado(a) con CC 1003284428 registra La siguiente información:

2026-10-23→11:38:33 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2025-06-18	139691	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo	Tipo	Lugar Prestación	Fecha	Fecha	Modalidad	Programa

República de Colombia

UNIVERSIDAD LIBRE

Personería Jurídica No. 192 de 1946

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

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

CC Nº 1.003.284.428 de LA PAZ

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

Medico

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

Decano

Universidad de BARRANQUILLA
22 de marzo de 2023
Seccional Bolívar Cdte. Mayor

El Rector

El Secretario General

Edicto de Matrículas y Registro
22 de marzo de 2023
Resolución 1111 de 1979 del Ministerio de Educación Nacional

Jefe de Matrículas y Registro

Acta de Grado Individual No. 8518
Registro de título No. 33141 Folio No. 1918

En el paraninfo de la Universidad Libre de la SECCIONAL BARRANQUILLA siendo las 1:00 pm a los 22 días del mes marzo del año 2024, se reunieron BEATRIZ HORTENCIA TOVAR CARRASQUILLA, Rectora Seccional, quien obra en representación académica de la Universidad, SALVADOR ANTONIO RADA JIMENEZ, Decano Facultad de Ciencias de la Salud, Exactas Y Naturales y MARINA CECILIA HERNANDEZ QUEZADA, Secretaria Académica Facultad de la misma facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de graduación de ***VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES*** *identificada con cédula de ciudadanía número 1003284428 de La Paz, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y Reglamento del Programa MEDICINA para optar al título de* ***Médico.***

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a): ***VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES****, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.*

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Barranquilla, a los 22 días del mes marzo del año 2024

MARINA CECILIA HERNANDEZ QUEZADA
Secretaria Académica Facultad

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715 7 0001019820 1

HACE CONSTAR QUE

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

CC.1.003.284.428

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "SOPORTE CARDIACO VITAL BÁSICO SCVB O BLS" . Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de supervivencia Extrahospitalaria a pacientes con paradas cardiorrespiratorias, curso entregado en la ciudad de Barranquilla, departamento del Atlántico, el día 29 de abril del Año 2024, con una duración de 20 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020.Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit.9012837151

EDWIN BARRIOS ALVARADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-SCLS
Matrícula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715-7 0001019820 1

HACE CONSTAR QUE

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

CC.1.003.284.428

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO SCVA O ACLS" , Con Abordaje Terapéutico y Manejo de algoritmos a pacientes con paradas cardiorrespiratorias, curso entregado en la ciudad de Barranquilla, departamento del Atlántico el dia 29 de abril del Año 2024 con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020.Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100.2019. Licencia 109679 De 08/05/2019.

Renovación 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit.901283715 1

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS ACLS
Matrícula [illegible]

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715-7000161982O1

HACE CONSTAR QUE

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

CC.1.003.284.428

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento "ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO". Con Abordaje Terapéutico. Manejo y seguimiento de la cadena de custodia. se expide normas para la prevención de violencia sexual y atención integral para niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente. Curso entregado en la ciudad de Barranquilla. departamento del Atlantico. el día 28 de abril del Año 2024 con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019. Resolución 459/2012 Licencia 109679 De 03/05/2019 Renovacion. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit.9012837151

EDWIN BARRIOS ALVARADO
Cirujano-Director Científico
Entrenador BLS ACLS
Matricula 109679

@Centrodeentrenamientoceis centrodeentrenamientoceis@gmail.com

CENTRO DE ENTRENAMIENTO
INTEGRAL EN SALUD S.A.S.

¡Porque El Conocimiento, Hace Parte de tu Vida!

NIT 901283715-7 0001019820 1

HACE CONSTAR QUE

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

CC.1.003.284.428

Asistió y aprobó curso de entrenamiento "ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS ", INTERVENCION TERAPEUTICA A PACIENTES VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS. Curso entregado en la ciudad de Barranquilla, departamento del Atlantico, el dia 29 de abril del año 2024, con una duracion de 40 horas. Resolución 4558 de 2014,basadas en las ultimas guias actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2020, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediatrico Resolucion 3100/2019. Licencia 69679 De 08/05/2019

Renovación. 2026

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit.9012837131

EDWIN BARRIOS ALVARADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS ACLS
Matricula 69679

@Centrodeentrenamientoceis

centrodeentrenamientoceis@gmail.com

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Valentina Lucia Oñate Mieles

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clinico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobacion: 80.00 %

10 de octubre de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.003.284.428

Asistió al Curso de:

SOPORTE CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICO (PALS)

Con una intensidad horaria de 70 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE DOS (2) AÑOS A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 21 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.003.284.428

Asistió al Curso de:

SOPORTE CARDIOVASCULAR NEONATAL (NALS)

Con una intensidad horaria de 70 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE DOS (2) ANOS A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 20 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Menaco
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.003.284.428

Asistió al Curso de:

GESTIÓN DEL DUELO EN SERVICIOS DE SALUD (GDS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 26 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.003.284.428

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 24 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Menaco
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.003.284.428

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN AL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SALUD MENTAL (ACSM)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS 25 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Menaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

NIT 824000204-5

Las suscritas Técnico Administrativa (Gestión Recursos Humanos) y Profesional Universitaria de la Subdirección Administrativa de la ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ (CESAR)

CERTIFICA QUE

La Doctora VALENTINA LUCIA ONATE MIELES identificada con la Cedula de Ciudadanía N. 1.065.284.428 expedida en La Paz Cesar, cumplio con el SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO COMO MEDICO SSO de la plaza con código N. 2052109538011-4 de la ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ (CESAR) desde el 5 de mayo de 2024 nombrada como DE PERIODO FIJO mediante resolución No 037 de la misma fecha y finalizo el 16 de mayo de 2025

Que de acuerdo con lo estipulado en el MANUAL DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES de la ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ (CESAR) las caracteristicas del cargo son las siguientes

PROFESIONAL

PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO MEDICINA

217

8

CUATRO (4)

DONDE SE UBIQUE AL FUNCIONARIO

QUIEN EJERZA LA SUPERVISION

PROCESOS MISIONAL

Prestar servicios profesionales de medicina general para la atención a pacientes y guías de manejo de los procesos de salud, valoración de los pacientes ambulatorios, hospitalizados, promoción y prevención de enfermedades, en el área de urgencias, consulta externa, internación y quirúrgicas.

7. Practicar exámenes de diagnóstico para el manejo del paciente y prescribir el tratamiento a seguir
8. Prescribir y/o realizar procedimientos quirúrgicos bajo apoyo en el diagnóstico y/o en el cumplimiento de protocolos según el caso
9. Solicitar valoración especializada al adecuado de acuerdo a otros servicios con las circunstancias presentadas
10. Preparar la atención de urgencias
11. Realizar intervención de pequeñas cirugías de urgencias a pacientes ambulatorios
12. Atender consulta de [illegible] y control estadístico con fines científicos y administrativos y cumplir las enfermedades de notificación obligatoria. Diligenciar los registros de acuerdo a dichos registros establecidos según normas establecidas
13. Estar atento a colaborar al [illegible] cuando en caso de presentarse desastres cuando las circunstancias así lo ameriten
14. Asistir y participar a [illegible] de las reuniones de tipo administrativo y educativo que programe [illegible] a la cual sea convocado
15. Conocer y cumplir [illegible] establecidos por el subsistema de información en cuanto a los registros que [illegible] en el diligenciamiento y entrega de la misma
16. Promover y practicar [illegible] de tal manera que contribuya a la misión y visión institucional
17. Participar en la elaboración y actualización de manuales, guías y protocolos de normas y procedimientos de su área
18. Participar en la elaboración y actualización de manuales, guías y protocolos de normas y procedimientos de su área
19. Cumplir con las demás [illegible] del área a cargo establecidos en el manual de procedimientos
20. Salvaguardar la salud [illegible] de los servicios y velar por el cumplimiento de las metas [illegible] específicos de su área para el control de los factores [illegible] que afecten la salud de la población en cada uno de los centros de salud adscritos al hospital y en área de influencia
21. Las demás funciones [illegible] que le sean asignadas por el superior de acuerdo con el nivel, la naturaleza y [illegible] del cargo

Normas básicas del Sistema de Seguridad Social en Salud
1. Protección del usuario en el [illegible]
2. Conocimiento del Sistema de Garantía de la Calidad
3. Normatividad [illegible]
4. Soporte vital básico [illegible]

6. Humanización
7. Seguridad del paciente
8. Normas de bioseguridad
9. Plan de emergencia hospitalario
10. Referencia y contrareferencia
11. Habilidad de comunicación y trabajo en equipo de instrumentadores

Para constancia firmamos la presente en el Municipio de La Paz (Cesar) en fecha mayo 19 de 2025

KELLY ROMAN CONTRERAS
Técnico Administrativa
Recursos Humanos

SONIA NAVARRO CASTILLO
Profesional Universitaria
Subdirección Administrativa

CENTRO DE INVESTIGACIONES MICROBIOLOGICAS DELCESAR LTDA.

Nit. 824004729 - 6
Dirección: CALLE 16 C 19 D 14 VALLEDUPAR
Tel. 5800126 - 5806696 - 3006310534

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○



Fecha **26/06/2025 10:31:00**

Empresa **PARTICULAR**

Doc. Identidad **CC 1003284428** Nombre **VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES**

Cargo **MEDICO**

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, AUDIOMETRÍA, VISIOMETRIA, ESPIROMETRIA

Apto para el cargo

Control Optométrico anual Y de patologias de base
Uso Epp
Estilo de vida saludable
Higiene postural
Cumplir con los procedimientos definidos para desarrollar su trabajo.
Informar oportunamente de los peligros identificados en el trabajo.
Participar en las actividades que se desarrollen en el sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo.
Dieta y ejercicio diario
Control de peso

ninguna

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ○ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

REMISIÓN SI ⊗ NO ○ **ARL** SI ○ NO ○ **EPS** OPTOMETRIA SI ⊗ NO ○

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

MARTA PATRICIA MONTENEGRO ZAPATA
Especialidad: GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CC: 1083554253 RM: LIC 3171 14

Trabajador: VALENTINA LUCIA OÑATE MIELES
CC: 1003284428
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Huella Dactilar

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003284428		OÑATE MIELES VALENTINA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 2- 37	LA PAZ-CESAR	3023946236	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	760959811	95130S4075	I	2026/11/09	2026/10/21	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: LA PAZ Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 1003284428	OÑATE VALENTINA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/10/21 03:33 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003284428		OÑATE MIELES VALENTINA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 2- 37	LA PAZ-CESAR	3023946236	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	760959811	9513054075	I	2026/11/09	2026/10/21	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
												$0
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0						$0
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0		$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0						$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0		$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0						$0
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0		$0
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0		$0

ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PL

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$42,700
$42,700
$218,900
$218,900
$541,800

2026/10/21 03:33 PM