REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN

UMB

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES
ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

Jessica Natalia Cobos Joya

C.C. 1020798312 de Bogotá D.C.

EL TÍTULO DE

Enfermera

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS Y LEGALES.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

A LOS 11 DÍAS DEL MES Diciembre DE 2018

RECTOR

DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

SECRETARIO GENERAL

DIRECTOR DE PROGRAMA

Libro de Registro No. 28
Acta de Grado No. 346
Folio No. 228
Registro Profesional No. 030741

11810

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002,emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

JESSICA NATALIA COBOS JOYA

con Cédula de Ciudadanía No. 1.020.798.312
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Bogotá D.C el día 11 de diciembre de 2025
Libro de Registros No. 0100120251 Folio No. 140 Registro No. 1396
Refrendado en Bogotá D.C el día 10 de diciembre de 2025

Director (a) Sede

Rector (a)

Gloria Patricia Ramírez
Secretario (a) General

Este documento fue firmado digitalmente conforme a la legislación colombiana vigente.

Registros y Diplomas: Amanda Villa Alzate

VIGILADA MINEDUCACIÓN

GOBIERNO DE COLOMBIA

La salud es de todos | Minsalud

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA



JESSICA NATALIA COBOS JOYA

C.C. 1.020.798.312

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN - UMB
Bogotá D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2018-12-11

FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2019-02-20

Scanned by CamScanner

20012

Crear4D.com | 821 9115

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

Natalia Cobos J.

FIRMA DEL PROFESIONAL

Scanned by CamScanner

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) JESSICA NATALIA COBOS JOYA identificado(a) con CC 1020798312 registra La siguiente información:

2026-10-08→1:26:24 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2019-02-20	1020798312	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

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

Certificación

El TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA, en su calidad de autoridad competente para ejercer el control disciplinario de la profesión de enfermería, CERTIFICA que, una vez realizada la verificación correspondiente en la base de datos institucional, JESSICA NATALIA COBOS JOYA, con CC No. 1020798312, NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS por infracciones a la deontología consagrada en la Ley 911 de 2004, durante los cinco (5) años anteriores a la fecha de expedición de la presente constancia.

Esta certificación no acredita la calidad de profesional de enfermería ni la habilitación para el ejercicio de la profesión en Colombia, requisitos indispensables conforme a la normativa vigente.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá, D.C., a 8 de octubre de 2026.

Atentamente

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

Nota: Para verificar la autenticidad del certificado escanee el código QR:

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN

Personería Jurídica Resolución No. 4974 del 29 de Diciembre del 2004
Ministerio De Educación Nacional
Registro "ICFES" 1735
Nit: 860517647-5

VIGILADA MINEDUCACIÓN

ANTES

FUNDACION EDUCATIVA DE ESTUDIOS SUPERIORES

FUNDEMOS-FES

Resolución de Aprobación No. 11110 del 13 de Julio de 1983

ANTES

FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRÁN

Resolución de Aprobación No. 18778 del 15 de Diciembre de 1992
Registro "ICFES" 2726

EL DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO CERTIFICA:

Que, COBOS JOYA JESSICA NATALIA, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1020798312; cursó y aprobó las asignaturas correspondientes al plan de estudios, en el programa de:

ENFERMERIA

Registro SNIES No. 51583

Graduado (a) mediante Acta 346 Libro 28 Folio 228 de 11/12/2018 con el título de:

ENFERMERA

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado (a), en la ciudad de Bogotá D.C a los veintitrés (23) días del mes de junio del 2023.

CATALINA FRAIJA MESA
Directora Registro y Control

Código: 48037202362350483

ATENCIÓN: Este certificado consta de 1 hoja(s). Este documento es válido en su totalidad, y la información contenida puede ser verificada a través del correo registro@umb.edu.co. Verifique el Código QR.

CN-RH-26-070

ASESORÍAS Y SERVICIOS EN SALUD ASALUD SAS

NIT 830077485-0

CERTIFICA

Que **Jessica Natalia Cobos Joya,** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.020.798.312**, laboró en nuestra compañía desde el 02/07/2024 hasta el 30/01/2026, desempeñando el cargo de **ENFERMERA AUDITORA** devengando un salario de $5.091.840, con un contrato a término indefinido desempeñando las siguientes funciones:

- Realizar reuniones sistemáticas con el equipo de trabajo, Coordinaciones y el cliente, con el objeto de generar integralidad en el proceso, reportar los hallazgos, aumentar la fluidez de información, mantener una comunicación asertiva y tomar los planes de mejora o estrategias para mejorar el proceso.
- Ejecutar la auditoría clínica y administrativa del proceso de atención de los servicios prestados por la red de prestadores, con el fin de asegurar el cumplimiento de los atributos de calidad (acceso, oportunidad, seguridad, pertinencia, continuidad, integralidad) en la atención brindada, la óptima gestión de los riesgos en salud de la población asignada, y la gestión eficiente de los recursos, con el propósito de mejorar los resultados en salud de la población y los estándares de calidad y de seguridad de la prestación del servicio.
- Responder por la consolidación de los hallazgos de la auditoría y del monitoreo de las obligaciones técnicas contractuales realizada por el equipo técnico de auditores-auxiliares en salud, asegurando el cierre del ciclo de mejora, la formalización de las acciones de intervenciones orientadas al mejoramiento de la calidad, cumplimiento de las obligaciones técnicas y la evaluación de desempeño de la red contratada según la periodicidad definida por prestador y/o proveedor de servicio.
- Garantizar la consolidación de la información del grupo de salud (UNIS) bajo los parámetros de calidad técnica para el responsable del cliente definido, asegurando el análisis de los datos con los cuales se logre tener una visión global de la calidad de la prestación de servicios de salud para presentar a

consideración el diseñar e implementar estrategias que permitan alcanzar los objetivos de la unidades de salud.

- Asegurar la calidad en la ejecución de las actividades de auditoría integral de la calidad, gestoría técnica y cuentas médicas realizadas por el equipo técnico del EMPLEADOR sobre la red de prestadores de salud del grupo de salud (UNIS) asignado.
- Monitorear y verificar el adecuado diligenciamiento de la información que se genera de la auditoria de la calidad de la atención en salud, de la gestoría técnica y de cuentas, según aplique, en las herramientas definidas por EL EMPLEADOR de acuerdo con los requisitos pactados con el cliente.
- Generar conceptos técnicos de acuerdo a solicitudes del cliente.
- Participar en los Comités Interinstitucionales de la red Prestadores de su área de influencia, según notificación por parte del EMPLEADOR.
- Coordinar y acompañar las reuniones técnicas del EMPLEADOR para la elaboración de los informes y/o análisis de casos que se entregan al cliente y a los Prestadores de Servicios de Salud.
- Coordinar las reuniones técnico-científicas para dar respuesta al cliente de conceptos de auditoría requeridos y a las reuniones a las que sea convocado.
- Gestionar la consolidación y cumplimiento respecto de los entregables definidos en el anexo técnico del contrato de auditoría.
- Ser el interlocutor en segunda instancia frente a los inconvenientes que no puedan ser dirimidos en primera instancia entre los auditores y los prestadores de servicios de salud (PSS).
- Implementar, verificar y hacer seguimiento de las estrategias que permitan el mejoramiento continuo del proceso de auditoría.
- Coordinar la capacitación, asesoría y retroalimentación a su equipo de trabajo sobre los diferentes temas necesarios para la ejecución del proyecto.
- Responder personalmente a las llamadas, observaciones, inquietudes o requerimientos del interventor y administrador del contrato o líderes de UNIS del cliente.
- Consolidar y presentar informes de auditoría requeridos de acuerdo con los requisitos de calidad definidos por EL EMPLEADOR.
- Realizar Análisis del Gasto por Servicio y verificar cada uno de los tipos de gastos según clasificación dada por EL EMPLEADOR.
- Realizar informe de gasto por servicio que se debe entregar al cliente de acuerdo con la periodicidad definida.
- Generar los análisis de indicadores de oportunidad, reporte de indicadores, informes, en las herramientas ofimáticas designadas por su líder a cargo según se requiera.

- Identificar, analizar y realizar seguimiento a los eventos en salud (alertas, eventos adversos y otros) en los tiempos y condiciones establecidas para los procesos asignados de auditoría.
- Obtener, validar y cargar la información de las cohortes/programas/cuentas de alto costo priorizados en los procesos asignados por el líder a cargo.
- Gestión de actividades operativas de seguimiento y control de los diferentes programas asignados por su jefe inmediato. (En caso de que aplique).
- Apoyar consecución de soportes de historias clínicas y casos seleccionados para cada programa objeto de seguimiento y cargue en repositorios definidos.
- Apoyar en la consolidación de análisis, historias u otros documentos que puedan servir de fuente de información para el auditor a cargo para presentar los informes y reportes de la ejecución de la auditoría de programas especiales en las fechas y bajo las condiciones de calidad pactadas. (En caso de que aplique).
- Apoyar la gestión de requerimientos seguimiento de planeación/capacitación, seguimiento/control y acompañamiento a las actividades de resolución 202. Retroalimentaciones y dejar evidencias de esos comunicados con la red de IPS, en los repositorios asignados para ello. (En caso de que aplique).
- Apoyar la gestión de requerimientos seguimiento de planeación/capacitación, seguimiento/control y acompañamiento a las actividades de visitas de secretaria y Entes de control. (En caso de que aplique).
- Apoyo de actividades administrativas (recurso humano, locativos, insumos) que las coordinaciones regionales requieran. (En caso de que aplique).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a), en la ciudad de Bogotá D.C., a los veinticinco (25) días del mes de febrero de 2026.



DIANA MILENA TRIANA RODRIGUEZ

Profesional de Talento Humano
ASALUD
Website. www.asalud.co
Dir. Calle 96 N° 13A – 03 piso 3
Tel. 256 2500 Ext: 144 – 318633206

FORMATO – DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS RECURSOS

Yo, JESSICA NATALIA COBOS JOYA, identificado(a) con CC 1020798312, manifiesto bajo la gravedad de juramento que mis recursos no son provenientes de actividades relacionadas con el lavado de activos y/o financiación del terrorismo.

Que no estoy (estamos) incluidos en la lista OFAC o lista Clinton de la Oficina de Control de Bienes Extranjeros del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos del Gobierno de los Estados Unidos de América. Así mismo, autorizo a la ADRES para realizar consultas en listas vinculantes y restrictivas.

Que declaro (mos) bajo la gravedad de juramento y manifestó (mos) de forma libre y voluntaria, que mis/nuestros recursos provienen de actividades lícitas, es decir, que los recursos que componen mis/nuestro patrimonio, no provienen de lavado de activos, narcotráfico, terrorismo captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita. Formato de conocimiento y vinculación de terceros y/o contrapartes y terceros (DIES-FR01)

En constancia se firma en Bogota a los 8 dias del mes de Octubre de 2026_

FIRMA: Natalia Cobos J.
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1020798312

Búsqueda en la lista de sanciones

Lista de Nacionales Especialmente Designados y Personas Bloqueadas ("Lista SDN") y todas las demás listas de sanciones administradas por la OFAC, incluyendo la Lista de Evasores de Sanciones Extranjeros, la Lista de la Ley de Sanciones a Irán No SDN, la Lista de Identificaciones de Sanciones Sectoriales, la Lista de Instituciones Financieras Extranjeras Sujetas a Sanciones de Cuentas Corresponsales o Cuentas Pagaderas a Través de, y la Lista del Consejo Legislativo Palestino No SDN. Dado el número de listas que ahora residen en la herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones, se recomienda encarecidamente que los usuarios presten mucha atención a los códigos de programa asociados con cada registro devuelto. Estos códigos de programa indican cómo debe tratarse una coincidencia real en un valor devuelto. La herramienta de Búsqueda de Listas de Sanciones utiliza la coincidencia aproximada de cadenas para identificar posibles coincidencias entre cadenas de palabras o caracteres ingresadas en la Búsqueda de Listas de Sanciones, y cualquier nombre o componente de nombre tal como aparece en la Lista SDN y/o las diversas otras listas de sanciones. La función de búsqueda en la lista de sanciones incluye una barra deslizante que permite establecer un umbral (es decir, un nivel de confianza) para la similitud de cualquier posible coincidencia obtenida en la búsqueda del usuario. Esta función detectará errores ortográficos u otros textos introducidos incorrectamente y devolverá coincidencias cercanas, según el nivel de confianza establecido por el usuario mediante la barra deslizante. La OFAC no ofrece recomendaciones sobre la idoneidad de ningún nivel de confianza específico. La búsqueda en la lista de sanciones es una herramienta que se ofrece para ayudar a los usuarios a utilizar la Lista SDN y/o las demás listas de sanciones; su uso no sustituye la debida diligencia. El uso de esta función no limita la responsabilidad penal ni civil por ningún acto realizado como resultado de dicho uso o basándose en él.

Descarga la lista SDN

Búsqueda en la lista de sanciones: Reglas de uso

Visite el sitio web de la OFAC

Descargue la lista consolidada de entidades no pertenecientes a la SDN.

Clave de código del programa

Buscar

Tipo:	Todo	**DIRECCIÓN:**	cra 102 153 27
Nombre:	Jessica Natalia Cobos Joya	**Ciudad:**	Bogota
Número de identificación / Dirección de moneda digital:	1020798312	**Estado/Provincia:***	Bogota
Programa:	Todo 561-Relacionado BALCANES BALCANES-EO14033	**País:**	Colombia
		Lista:	Todo
Puntuación mínima del nombre:	100		Reiniciar búsqueda

Resultados de la búsqueda: 0 encontrados

Nombre	DIRECCIÓN	Tipo	Programa(s)	Lista	Puntaje

Su búsqueda no ha arrojado ningún resultado.

* Los estados de EE. UU. aparecen abreviados en las listas SDN y Non-SDN. Para buscar un estado específico de EE. UU., utilice la abreviatura de dos letras del Servicio Postal de EE. UU.

Última actualización de la lista SDN: 10/8/2026 12:47:27 PM
Lista de dispositivos no pertenecientes a SDN actualizada por última vez el 14/09/2026 a las 14:35:42.

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 jueves 08 de octubre de 2026, a las 14:52:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1020798312
Código de Verificación	1020798312261008145239

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

ADRES	PROCESO	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Código:	DIES-FR01
			Versión:	1
	FORMATO	FORMATO DE CONOCIMIENTO Y VINCULACIÓN DE CONTRAPARTES Y TERCEROS PERSONA NATURAL	Fecha:	20/03/2025

LOS CAMPOS AZULES SON OBLIGATORIOS: Estos dependen del Tipo de relacionamiento

ACTUALIZACION SARLAFT ANUAL X
REGISTRO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) *	8/10/2026						
TIPO DE RELACIONAMIENTO *	CONTRATISTA						
PRIMER APELLIDO *	COBOS	SEGUNDO APELLIDO	JOYA	NOMBRE *	JESSICA	SEGUNDO NOMBRE	NATALIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD *	CÉDULA DE CIUDADANÍA	N. IDENTIDAD *	102798312				
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)*	26/10/1994	CIUDAD DE NACIMIENTO *	Bogotá	PAIS DE NACIMIENTO *	Colombia	NACIONALIDAD *	Colombia
PAÍS DE RESIDENCIA *	Colombia	DIRECCION DE RESIDENCIA *	CRA 102 153-30	DEPARTAMENTO *	Bogota_DC	CIUDAD *	Bogotá
CELULAR	3183980948	CORREO ELECTRÓNICO	natalia.cobos@hotmail.com	ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)		
OCUPACIÓN PRINCIPAL U OFICIO*	FUNCIONARIO PÚBLICO	ÚLTIMO NIVEL EDUCATIVO	POSTGRADO	CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL CIIU*	Actividades de apoyo terapéutico		
¿ERES UNA PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA, DE ACUERDO A LO DEFINIDO EN EL DECRETO 830 DEL 2021?*		NO		Si su respuesta es "SI" diligencie la siguiente información:			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN*		FECHA DE VINCULACIÓN*		FECHA DE DESVINCULACIÓN AL CARGO*			

INDIQUE LOS SIGUIENTES DATOS DE SU CÓNYUGUE O COMPAÑERO PERMANENTE Y SUS FAMILIAS DENTRO DEL SEGUNDO GRADO DE CONSAGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL (HIJOS,PADRES,HERMANOS Y PADRES E HIJOS ADOPTANTES O ADOPTIVOS) HASTA MÁXIMO 7 PERSONAS.

NOMBRE COMPLETO*	PARENTESCO*	TIPO DOCUMENTO*	NUMERO DOCUMENTO*
JOSE HUMBERTO COBOS	PADRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	79237175
PATRICIA JOYA DURAN	MADRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	73359151
CONNY JULIETH COBOS JOYA	HERMANO(A)	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1019036820
KEVIN YAIR COBOS JOYA	HERMANO(A)	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1233908364

¿TIENE ALGÚN FAMILIAR QUE SEA PERSONA PÚBLICAMENTE O POLÍTICAMENTE EXPUESTA, DE ACUERDO A LO DEFINIDO EN EL DECRETO 830 DEL 2021?* NO Si su respuesta es SI, indique:

NOMBRE COMPLETO*	PARENTESCO*	TIPO DOCUMENTO*	NUMERO DOCUMENTO*

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES EN PESOS (COP)*	$ 8.000.000,00
EGRESOS MENSUALES EN PESOS (COP)*	$ 3.000.000,00
ACTIVOS EN PESOS (COP)*	$ 40.000.000,00
PASIVOS EN PESOS (COP)*	$ 10.000.000,00
PATRIMONIO EN PESOS (COP)*	$ 30.000.000,00
OTROS INGRESOS?	$ 0,00

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EXTRANJERA

La responsabilidad o residencia fiscal se refiere al lugar donde una persona o empresa es considerada oficialmente residente a efectos tributarios. En términos sencillos, es el país en el que se debe pagar impuestos debido a que se considera que allí se realiza la actividad económica principal o se reside habitualmente.

¿TIENE RESPONSABILIDA FISCAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?*	NO	Si su respuesta fue "SI" diligencie la siguiente información:			
PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL*		N° TRIBUTARIO*			
¿REALIZA OPERACIONES INTERNACIONALES?*		TIPO DE OPERACIONES*		¿OTRA? INDIQUE CUÁL:	

AUTORIZACIONES

Tratamiento de los datos personales: se informa que los datos suministrados en este formulario serán tratados por ADRES en la etapa precontractual, contractual y post-contractual, para el desarrollo propio del vinculo y la relación a establecer con el tercero; para el cumplimiento de las leyes y normativas nacionales a las cuales se encuentra sujeta la ADRES; para realizar trámites o procedimientos (solicitudes, quejas, reclamos), ante terceros o autoridades nacionales o internacionales según corresponda, relacionados con los bienes o servicios de la Entidad. Como titular de tratamiento de datos personales podrá ejercer los derechos establecidos en la política de tratamiento publicado en la página web de la ADRES. El diligenciamiento y remisión del presente formulario implica la autorización del manejo de los datos conforme a la presente cláusula.

Declaraciones de la gerencia/origen de fondos: Con la aceptación del presente formato, el tercero, de manera voluntaria declara que: a) Los recursos provenientes de su actividad económica NO provienen de actividades ilícitas, ni están vinculadas con el cultivo, producción o tráfico de estupefacientes, ni actividades contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. b) En caso de ser requerido por parte de la ADRES o de algún organismo de investigación, vigilancia y control del estado, la Compañía está dispuesta a suministrar los soportes requeridos que evidencian el origen o destino de los recursos. c) Certifico que la información suministrada es veraz y verificable y me obligo a actualizarla por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite la ADRES, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos, por tal razón, eximo a la ADRES, de toda responsabilidad que se derive por información errónea. d) La Compañía acepta que el incumplimiento de esta obligación faculta a la ADRES para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación existente. e) Reporte a centrales de riesgo: la Compañía autoriza irrevocablemente a ADRES para que en caso requerido, consulte y reporte la información financiera en las centrales de riesgo del sector financiero y reportar el comportamiento comercial ante cualquier entidad que consolide y administre estas bases de datos. f) Habeas data: Teniendo en cuenta los principios y disposiciones de la Ley 1581 de 2012, la Compañía autoriza de manera libre, expresa, inequívoca e informada a la ADRES para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, el tratamiento de los datos personales que incluyo por política y procedimiento de conocimiento y vinculación de la Compañía g) La Compañía acepta que toda información entregada y toda operación efectuada entre las partes faculta a la ADRES luego de efectuar sus procedimientos de debida diligencia que por regulación le aplican, a reportar una operación sospechosa a las autoridades competentes.

Natalia Cobos J.
FIRMA

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL REQUERIDA

1. FOTOCOPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

* Por favor remitir el formato debidamente firmado en formato PDF.
* Cada soporte debe ser enviado en un PDF independiente.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304557738

PIB
12:14:04

Bogotá DC, 09 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) JESSICA NATALIA COBOS JOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1020798312:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:19:02 PM horas del 09/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1020798312**
Apellidos y Nombres: **COBOS JOYA JESSICA NATALIA**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

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, 09/10/2026 12:25:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1020798312** y Nombre: **JESSICA NATALIA COBOS JOYA.**

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. **149315044** . 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020798312	JESSICA NATALIA COBOS JOYA	carrera 100a 139 25	0000000	natalia.cobos@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95321090	05/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020798312	JESSICA NATALIA COBOS JOYA	carrera 100a 139 25	0000000	natalia.cobos@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95321090	05/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020798312	COBOS JOYA JESSICA NATALIA	59	0			N																	230201	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	30	400.000	14-23	3.200.000	30	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Que Jessica Natalia Cobos Joya, identificado(a) con CC número 1020798312, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1020798312
NOMBRES Y APELLIDOS	Jessica Natalia Cobos Joya
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	26/10/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	73 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/08/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1020798312 JESSICA NATALIA COBOS JOYA Desde 29/01/2026 - Vigente N.I.T. 901539587 LMT CONEXUS GROUP S.A.S Desde 14/07/2026 - Vigente N.I.T. 830077485 ASESORIAS Y SERVICIOS EN SALUD ASALUD LTDA Desde 14/07/2024 Hasta 31/01/2026

Generado por interfaces 14/10/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **COBOS JOYA JESSICA NATALIA** identificado(a) con **CC** número **1.020.798.312** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2022 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 14 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**

Nombre de persona o empresa
JESSICA NATALIA COBOS JOYA

Nit / C.C.:
1020798312

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.



0

0 Sanciones disciplinarias

0 Multas y sanciones contractuales

0 Responsabilidades fiscales

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año

Todos los años

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON- FR63
ADRES	FORMATO	SOLICITUD DE AFILIACIÓN O ESCOGENCIA DE ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES –ARL	VERSIÓN	01
			FECHA	08/07/2025

DATOS DEL CONTRATISTA	
Cédula de ciudadanía	**1020798312**
Apellidos y Nombres	**COBOS JOYA JESSICA NATALIA**
Dirección de residencia	**CRA 102 # 153-30**
Teléfono	**3183980948**
Fecha de Nacimiento	**26/10/1994**
Lugar de Nacimiento	**Bogotá**
Estado Civil	**Soltera**
Empresa Prestadora de Salud	**SANITAS**
Empresa Prestadora de Pensión	**PROTECCION**
Correo Electrónico	**Natalia.cobos@hotmail.com**
Ciudad y Departamento donde realizará la prestación del servicio	**Bogotá**
Profesión	**ENFERMERA**
Valor Total del contrato	
Fecha de inicio del contrato	
Fecha de terminación del contrato	

Manifiesto que, deseo afiliarme a la Administradora de Riesgos laborales, con la que cuenta la Entidad, esto es ARL POSITIVA S.A.

Atentamente,

Firma: *Natalia Cobos J.*

C.C.: 1020798312

Fecha: 09/10/2026

Ciudad: Bogotá