Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario



Cargo	
Título	Sra.
Nombre	LISSET MARGARITA
Apellidos	BARRIOS ESCOBAR
Fecha de Nacimiento	31/12/1979 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	Si No
Nombre y apellido	LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	39049028
Dirección	mz 6 casa 26
Código postal	4700
Estrato	3
Ubicación	Santa Marta
País	COLOMBIA
Correo electrónico	limabaes@hotmail.com
Teléfono	3013634201
Celular	3013634201

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta	negra
SMS para recuperar la contraseña	3013634201

Santa Marta Magdalena, 23 de Abril de 2025

Señores
ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL
E.S.D

Yo, **LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR,** identificado con Cedula de ciudadanía **N° 39.049.028** expedida en Santa Marta Magdalena, mediante el presente escrito me permito presentar la siguiente propuesta a la **ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL,** como Enfermera Jefe del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento:

- No estar incurso en ningún causal de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la constitución y en las leyes.
- Que me comprometo a ejecutar el objeto del contrato a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización.

Atentamente,

LISSET BARRIOS ESCOBAR
CC 39.049.028 De Santa Marta

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141119367220

(415)7707212489984(8020) 000014111936722 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 0 4 9 0 2 8	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 0 4 9 0 2 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRIOS	ESCOBAR	LISSET	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 6 CA 26 URB ANDREA CAROLINA

42. Correo electrónico: limabaes@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 3 6 3 4 2 0 1	3 0 1 5 7 8 2 2 0 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 1 1	2 0 2 1 0 6 0 5	8 6 9 9	2 0 1 9 0 7 3 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 6 0	

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BARRIOS ESCOBAR LISSET MARGARITA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.049.028
BARRIOS ESCOBAR
APELLIDOS
LISSET MARGARITA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1979
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

19-FEB-1998 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00135373-F-0039049028-20081209 0007817746A 1 4430005611

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
Barrios	Escobar	Lisset Margarita

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 39.049.028

SEXO: F X M ○

NACIONALIDAD: COL ⊗ EXTRANJERO ○ **PAÍS:** COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 12 AÑO 1979

PAÍS Colombia

DPTO. Magdalena

MUNICIPIO Santa Marta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 25 # 50 - 11 Barrio Costa Hermosa

PAIS Colombia DPTO Atlántico

MUNICIPIO Soledad

TELÉFONO 3013634201-3015782204 CORREO limabaes@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BASICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS DE 1o. A 6o DE BACHILLERATO EQUVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO: Bachiller académico
PRIMARIA					BÁSICA				MEDIA		FECHA DE GRADO:
1°	2°	3°	4°	5° X	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES 12 AÑO 1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA 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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		ENFERMERA	12	2004	17867

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR ®, 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
Ingles	x			x			x		

Escaneado con CamScanner

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Santander Herrera	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Pivijay	gerencia@esehsh.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3216607201	DÍA 06 MES 03 AÑO 2024	DÍA 30 MES 06 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera Equipos Básicos en Salud		Calle 14 # 14 – 2 Barrio La Bonga

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Local Zona Bananera	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Sevilla	gerencia@esehospitalzonabananera- magdalena.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3205010994	DÍA 26 MES 09 AÑO 2022	DÍA 31 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera Plan de Intervenciones Colectivas PIC		Kra 11 # 10-04 Sevilla

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)

3 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDESOLPAZ		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	fundesolpaz@gmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108475452	DÍA 01 MES 09 AÑO 2022	DÍA 31 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera Apoyo en Salud y Nutrición		Kra 16 No. 33-12 B.Las Américas

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación para el Desarrollo de las familias "FUNDEFA"		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Sevilla	fundefa2021@gmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3043767763	DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	DÍA 31 MES 05 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera Apoyo en Salud y Nutrición		Calle 7 #6-110, Sevilla

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital Local Zona Bananera	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Sevilla	gerencia@esehospitalzonabananera-magdalena.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3205010994	DÍA 01 MES 09 AÑO 2021	DÍA 01 MES 01 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera Plan de Intervenciones PIC		Kra 11 # 10-04 Sevilla

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	Santa Marta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA SONREIR E.U		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	FUNDACION	SONREIR_GESTION@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
304 394 3375	DIA 12 MES 01 AÑO 2021	DÍA 26 MES 03 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA JEFE		CRA 7 #11-57

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN DESPERTAR SOLIDARIO (FUNDESOLIDARIO)		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	info@fundesolidario.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA 08 MES 02 2019	DÍA 23 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera apoyo nutricional nutrición		Calle 16 # 6-81

EMPLEO CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN DESPERTAR SOLIDARIO (FUNDESOLIDARIO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	info@fundesolidario.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA 15 MES 02 AÑO 2018	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera apoyo nutricional nutrición		Calle 16 # 6-81

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 LA ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	Santa Marta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN DESPERTAR SOLIDARIO (FUNDESOLIDARIO)		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	info@fundesolidario.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA 19 MES 01 AÑO 2016	DÍA 19 MES 02 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera apoyo nutricional nutrición		Calle 16 # 6-81

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNCAIÓN DESPERTAR SOLIDARIO (FUNDESOL)		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	fundacionfundesol@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA 01 MES 07 2015	DÍA 30 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera apoyo nutricional nutrición		Calle 16 # 6-81

EMPLEO CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN VISIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y AGROINDUSTRIAL		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	fundacionvisionintegralvida@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4201527	DIA 22 MES 07 AÑO 2013	DÍA 10 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera en promoción y prevención		Calle 18 # 5-58 Of. 505Edi. Ceballos

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 LA ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	Santa Marta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA | | MES | | AÑO | | | |	DÍA | | MES | | AÑO | | | |

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN DESPERTAR SOLIDARIO (FUNDESOL)		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	fundacionfundesol@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA 0 9 MES 0 7 AÑO 2 0 1 2	DÍA 0 9 MES 1 2 AÑO 2 0 1 2

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera en promoción y prevención		Calle 16 # 6-81

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN VISIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y AGROINDUSTRIAL		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	fundacionvisionintegralvida@gmail.comn

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4201527	DIA 1 8 MES 0 5 2 0 1 2	DÍA 1 8 MES 1 1 AÑO 2 0 1 2

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera en promoción y prevención		Calle 18 # 5-58 Of. 505Edi. Ceballos

EMPLEO CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNCAIÓN DESPERTAR SOLIDARIO (FUNDESOL)		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	fundacionfundesol@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA 0 9 MES 0 5 AÑO 2 0 1 1	DÍA 0 9 MES 1 1 AÑO 2 0 1 1

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera en promoción y prevención		*Calle 16 # 6-81*

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 LA ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	Santa Marta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNCAIÓN DESPERTAR SOLIDARIO (FUNDESOL)		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	fundacionfundesol@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA 31 MES 01 AÑO 2011	DÍA 18 MES 03 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		Calle 16 # 6-81

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNCAIÓN DESPERTAR SOLIDARIO (FUNDESOL)		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	fundacionfundesol@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA 23 MES 06 2010	DÍA 22 MES 10 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera en promoción y prevención		Calle 16 # 6-81

EMPLEO CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNCAIÓN DESPERTAR SOLIDARIO (FUNDESOL)		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	fundacionfundesol@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
431 6239	DIA 11 MES 11 AÑO 2009	DÍA 11 MES 12 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera en promoción y prevención		Calle 16 # 6-81

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

8

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	Santa Marta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	vigilanciaensaludpublica@magdalena.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4319542	DIA 19 MES 09 AÑO 2008	DÍA 31 MES 12 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Referente salud ocupacional		Calle 23 # 23ª-02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOMEVA EPS		x	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	globalsaludcta@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4217742	DIA 06 MES 11 2007	DÍA 31 MES 01 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera en promoción y prevención		Calle 16 # 6-81

EMPLEO CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOMEVA EPS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	globalsaludcta@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4217742	DIA 06 MES 11 2007	31 01 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Enfermera en promoción y prevención		Calle 16 # 6-81

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	*3*	*18*
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	*3*	*18*

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ 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 VIDA SON VERACES (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
y en su nombre

El Liceo Colombia de Santa Marta

Autorizado por la Gobernación del Departamento de Magdalena según Resolución No. 890 del 21 de agosto de 1991

Confiere a

Lisset Margarita Barrios Escobar

Identificado(a) con T.I. No. 04957 Expedida en Santa Marta

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretario

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 1 Folio No. 008 Diploma No. 015

Dado en Santa Marta, a 6 de diciembre de 1996

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

Lisset Margarita Barrios Escobar

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 39.049.028 DE SANTA MARTA (MAGDALENA)

ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

ENFERMERA

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
se firma en Santa Marta el 4 de diciembre de 2004

Rector

Rector Honorario

Decano de Facultad

Director Seccional

Secretaria General

Registro y Diplomas

Asentado al folio No. 2496 del libro de Registros y Diplomas No. Refrendado en Santa Marta el 7 de Dic 2004

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 248

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERIA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: ACTA No. 014 DE SEPTIEMBRE 15 DE 1993

FECHA: 4 DE DICIEMBRE DE 2004

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.

En atención a que LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR **con cédula de ciudadanía No.** 39.049,028 **de** SANTA MARTA **Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de** ENFERMERA

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No. 017 **en sesión del día** 3 **de** NOVIEMBRE **de** 2004

Para constancia se suscribe por:

JUAN CARLOS PEREZ SOTO
Rector

CESAR PEREZ GARCIA
Rector Honorario

ROQUE JULIO MORENO ESTEVEZ
Secretario General

JUAN OLIVELLA JACQUIN
Director Seccional

FAROUK ZAWADY LEAL
Decano de la Facultad

No. 04365

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE LA SALUD
DESARROLLO DE SERVICIOS

RESOLUCIÓN No. 47 6093
"Por la cual se registra un título"
EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994, según facultad otorgado por el Decreto 3134 de 1956 y

CONSIDERANDO:

Que el (la) Señor (a) **LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR** identificado (a) con CC N° 39.049.028 Expedida en Santa Marta - Magdalena solicito ante esta Secretaria la **AUTORIZACIÓN** del ejercicio de su profesión según titulo de profesional en **ENFERMERIA** otorgado por **LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**, de Santa Marta según Acta de Grado N° 248 del día 04 de Diciembre del 2004 y Registrado en el Libro 4, Folio 3272 del año 2004.

Que **LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR** , participó en el sorteo de Plazas para el Servicio Social Obligatorio, efectuado en la Secretaria de Desarrollo de la Salud del Departamento del Magdalena, el día 01 de Febrero de 2008, dando cumplimiento al Acuerdo 005 del 3 de Diciembre de 2007 emanado del CONSEJO NACIONAL COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO.
Que una vez realizado el sorteo, **LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR** no salió favorecida, quedando exenta de prestar el SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR** identificado (a) con CC N° 39.049.028 Expedida en Santa Marta - Magdalena para ejercer la profesión de **ENFERMERA** en el Territorio Nacional e Inscribirlo para laborar en el Departamento.

ARTICULO SEGUNDO: para poder ejercer la profesión en Zona Geográfica diferente a donde se Autorizo el Titulo o Certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE 13 FEB 2008

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha

CARLOS RETAMOSO INSIGNARES
Secretario de Salud Del Magdalena

JUAN SIERRA AVENDAÑO
Coordinador Área Desarrollo de Servicio

Proyectado Por: Angélica Restrepo Garcerantth.

Corporación Técnica del Caribe

Lic. Funcionamiento 02717 de 2014, Ren. Mediante Res. 1567 de 2020.

Certifica que:

LISETH MARGARITA BARRIOS ESCOBAR

CC 39.049.028

Cursó y aprobó la opción de formación

DIPLOMADO EN ESTIMULACION DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LA PRIMERA INFANCIA

Con una intensidad de 60 horas.

Dado lo anterior, se firma el presente en Baranoa, atlántico, a los 31 días del mes de octubre del año 2022

Juan Pacheco Caldera
Director

Danna Linero Castaño
Coordinador Académico

Codigo AIP2022067

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE SALUD
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS

CERTIFICAN

QUE_:_LISSETH BARRIOS ESCOBAR_____IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 39.049.028 ASISTIÓ AL TALLER PLAN ESTRATÉGICO COLOMBIA LIBRE DE TUBERCULOSIS Y NORMAS TÉCNICAS DE TUBERCULOSIS Y LEPRA REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE PLATO DURANTE LOS DÍAS 5 AL 7 DE JULIO DEL 2010.

SANTIAGO FADUL
MEDICO EPIDEMIÓLOGO

ELSA ESLAIT MASSON
REFERENTE TB Y LEPRA SECRETARIA DE SALUD

República de Colombia
Departamento del Magdalena
Secretaria de Salud

HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS
Premio Nacional de Alta

CERTIFICADO

La Secretaria de Salud del Magdalena
Certifica que:

LISSET BARROS ESCOBAR

C.C. 39049028

Asistió al:

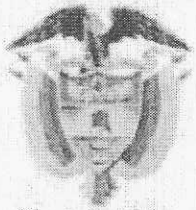
Taller de Capacitación sobre Gerencia del Programa, Normas Técnicas y Guías de Atención en TUBERCULOSIS Y LEPRA

Evento realizado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. los días 17 al 21 de Noviembre de 2009

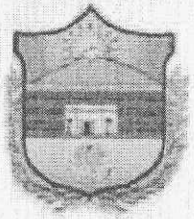
Horas lectivas: 32

SANTIAGO FADUL PEREZ
Conferencista

ZANDRA CASTAÑEDA LOPEZ
Coordinadora de Salud Pública
Secretaria de Salud del Magdalena



REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
ESTRATEGIAS Y OBJETIVOS PARA EL DESARROLLO



CERTIFICA QUE:

LISSET BARRIOS

ASISTIO A LOS TALLERES DE:

"Normas y guías de Atención en Salud Sexual y Productiva, y Prevalentes de la Infancia"

En la Ciudad de Santa Marta los días 14, 15 y 16 de Octubre de 2008.
Con una intensidad horaria de 24 Horas.

Marta Roca Leyva
Secretaria de Salud

Angélica Corrales Oyola
Gerente Esode Ltda.

Graciela Vargas
Conferencista

Ruth Pinedo
Conferencista

Patricia Pardo
Conferencista

Coomeva EPS

PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION

Certifica que:

LISSET BARRIOS ESCOBAR

Asistió a la capacitación sobre nuevos lineamientos del Programa Ampliado de Inmunización, nuevo esquema de vacunación y prácticas de una vacunación segura

Dado en Santa Marta a los 11 días del mes de Diciembre de 2007

Coord. De Promoción y Prevención

Auditora Líder de Calidad

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

Certifican que:

LISSET BARRIOS ESCOBAR

Participó en calidad de Asistente al
III congreso de Actualización orientado al Cuidado de Enfermería
II Encuentro de Investigación en Enfermería
Realizado en Santa Marta los días 28 y 29 de Mayo del 2004

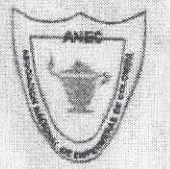
MONICA CABALLERO ZAMBRANO
Coordinadora del Programa de Enfermería

ALBANIS OROZCO PULIDO
Jefe Educación Continuada

ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA
(ANEC)
Seccional Magdalena



EDICIONES EL MUNDO CULTURAL



CERTIFICA

QUE: **LISSET BARRIOS ESCOBAR.**

ASISTIO AL PRIMER CONGRESO REGIONAL DE ACTUALIZACION SOBRE LOS ULTIMOS AVANCES CIENTIFICOS EN ENFERMERIA DURANTE LOS DIAS 3 Y 4 DE OCTUBRE DE 2003

INTENSIDAD HORARIA 18 HORAS

BARRANQUILLA - COLOMBIA

GRACIELA BASTIDA CUELLO
PRESIDENTE

JAVIER FLOREZ A.
COORDINADIR DE EVENTOS

HACE CONSTAR QUE

La enfermera **LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR** identificada con la cédula de ciudadanía número 39.049.028, no registra antecedentes de responsabilidad deontológica disciplinaria, de acuerdo con la ley 911 de 2004 "Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones".

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses contados desde la fecha de su expedición.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia, a los veintitrés (23) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

NOTA: El correo electrónico actual del Tribunal Nacional Ético de Enfermería para los certificados es trienfercertificado@gmail.com y para la información en general es trienfer@gmail.com

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) LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificado(a) con CC 39049028 registra La siguiente información:

2025-04-11→12:01:27 PMI

información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2008-02-13	476093	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).

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACION ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR
C.C. 39.049.028

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Santa Marta

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA: 2004-12-04
FECHA DE INSCRIPCIÓN ReTHUS: 2018-09-19



17867

Crear-ID.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.

FIRMA DEL PROFESIONAL

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

ACESS

Otorga el presente certificado a

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR

C.C. 39.049.028

por haber asistido y aprobado el curso

Atención Integral en Salud a Víctimas de Violencia Sexual y de Género.

Realizado en modalidad virtual **del 5 al 7 de Febrero de 2023**,
con una intensidad horaria de 40 horas.
El curso cumple con lo establecido en la Res 3100 del 2019, y lo exigido en la ley 1146 del 2007 y Res 0459.
Aprobado resolución 3228 del 2017 y bajo Decreto 1075 del 2015 art. 2.6.6.8

Javier Alfaro Roa
DIRECTOR ACESS

Regina Ortega Gual
PSICÓLOGA

Alfredo Bolívar Tavera
MÉDICO PERITO

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Diplomado en Soporte Vital Avanzado RCCP (ACLS) con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-05-02
Fecha de vencimiento: 2027-05-02

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Diplomado en Manejo Integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 5 años/ Resolución 2465 de 2016 (Ministerio de salud y protección social) con un total de 160 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-05-06
Fecha de vencimiento: 2027-05-06

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Diplomado en Manejo Integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 5 años/ Resolución 2350-2020 (Ministerio de salud y protección social) con un total de 160 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-05-06
Fecha de vencimiento: 2027-05-06

FUNDACIONNUESTRA SEÑORADELAESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Diplomado en Capacitación resolución 3280 agosto de 2018/Promoción Y Prevención con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-05-02
Fecha de vencimiento: 2027-05-02

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Curso en Estrategia IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia) con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-05-02
Fecha de vencimiento: 2027-05-02

FUNDACIONNUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Curso en Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI Clínico
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-05-02
Fecha de vencimiento: 2027-05-02

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Curso en Lactancia Materna
con un total de 80 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-05-02
Fecha de vencimiento: 2027-05-02

FUNDACIONNUESTRA SEÑORADELAESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Curso en la Toma de Muestras de Citología cervicouterina con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-05-02
Fecha de vencimiento: 2027-05-02

FUNDACIONNUESTRA SEÑORADELAESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Curso para la Toma de Pruebas Rápidas VIH, VPH, Sífilis y Hepatitis (Point of Care Testing, POCT) Resolución 3100 de 2019
con un total de 60 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-05-02
Fecha de vencimiento: 2027-05-02

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Lisset Margarita Barrios Escobar

CC 39049028 de Santa Marta, Magdalena

Realizó y aprobó el Curso en Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos Resolución 3100 de 2019
con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2024-02-29
Fecha de vencimiento: 2026-02-28

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

	E.S.E. HOSPITAL SANTANDER HERRERA	
	NIVEL: ESTRATEGICO MACROPROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO PROCESO: GESTIÓN JURIDICA	Vigencia Abril 2021 Versión 02
	CERTIFIACION	Código FO_1_1.6 Página 1 de 1

EL SUSCRITO PROFESIONAL JURIDICO UNIVERSITARIO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTANDER HERRERA DE PIVIJAY

HACE CONSTAR:

Que revisada la hoja de vida que se lleva en esta empresa, se pudo verificar que la señora **LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR,** identificada con la cedula de ciudadanía **No. 39.049.028**, suscribió contratos de prestación de servicios cuyos objetos se señalan a continuación, los cuales fueron ejecutados con plena autonomía e independencia por medio de los siguientes contratos y orden de servicio:

2024

- Contrato de prestación de servicios **No. 674.**
  Objeto: Prestación de servicios profesionales en enfermería para el fortalecimiento del nivel secundario, basado en la atención primaria en salud, a través de la conformación y operación de equipos básicos en salud en los territorios
  Fecha de inicio: 6 de Marzo de 2024
  Fecha de terminación: 30 de Junio de 2024
  Estado: en Ejecución.

Grey Silva Amador

GREY PAOLA SILVA AMADOR
Profesional universitario jurídico

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL LOCAL
ZONA BANANERA

LA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL ZONA BANANERA

CERTIFICA:

Que la E.S.E. Hospital Local Zona Bananera, suscribió contrato de Prestación de Servicios Personales con **LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR**, identificada con Cédula de Ciudadanía Número 39,049,028, expedida en Santa Marta, los cuales se describen a continuación:

1. Contrato de Prestación de Servicios Personales No. 2021-09-01-896 del Primer (01) día del mes de Septiembre deDos Mil Veintiuno (2021)

Objeto Contractual: El Contratista Con Plena Autonomía Técnica De Su Parte Se Obliga Para Con La E.S.E. Hospital Local Zona Bananera A Prestar Sus Servicios Profesionales Y De Apoyo A La Gestión Como Enfermera Dentro De La Ejecución De La Dimensión Población Vulnerable Del Plan De Intervenciones Colectivas (Pic) Del Municipio De Zona Bananera Departamento Del Magdalena, Vigencia 2021,
Duración: Cuatro (4) Meses.
Fecha de inicio: Primer (01) día del mes de Septiembre de Dos Mil Veintiuno (2021).

Fecha de finalización: Primer (01) día del mes de Enero de Dos Mil Veintidós (2022).

Valor Total del contrato: NUEVE MILLONES DE PESOS ($9, 000,000).

Ejecución: Satisfactorio según lo indicado por el supervisor del contrato.

2. Contrato de Prestación de Servicios Personales No. 2022-09-26-454 del Veintiséis (26) días del mes de Septiembre de Dos Mil Veintidós (2022)

Objeto Contractual: El Contratista, Con Plena Autonomía Técnica De Su Parte Prestará Sus Servicios Como Enfermera Coordinadora En La Ejecución De Las Actividades De La Dimensión Vida Saludable Y Condiciones No Transmisibles Que Integran El Conjunto De Las Dimensiones Del Plan De Salud Pública De Intervenciones Colectivas Pic, Para La Población Del Municipio De Zona Bananera, En El Marco Del Plan Territorial De Salud Para La Vigencia 2022,
Duración: Tres (3) Meses y Cinco (5) Días.
Fecha de inicio: Veintiséis (26) días del mes de Septiembre de Dos Mil Veintidós (2022).
Fecha de finalización: Treinta Y Uno (31) días del mes de Diciembre de Dos Mil Veintidós (2022).
Valor Total del contrato: CATORCE MILLONES DE PESOS ($14, 000,000).
Ejecución: Satisfactorio según lo indicado por el supervisor del contrato.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en el Municipio de Zona Bananera Sevilla – Magdalena, a los Dieciocho (18) días del mes de Mayo de Dos Mil Veintitrés (2023).

Salome Serge Pacheco
Jefe De Talento Humano

	Nombre	Cargo	Firma
Proyecto	AISLIT GARCIA RENTERIA	AUX. ADMINISTRATIVO	
Reviso	ANGIE RESTREPO NORIEGA	ASESORA DE CONTRATACION	

La arriba firmante declara que ha revisado el presente documento y lo encuentra ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes, por lo tanto, bajo mi responsabilidad lo presento para la firma

NIT 819003632-1 Carrera 11 No. 10-04 Sevilla, Zona Bananera
Gerencia@esehospitalzonabananera-magdalena.gov.co
Esehospitallocalzonabananera
Esehospitalzonabananera-magdalena.gov.co

GOBERNACIÓN DEL | La fuerza | Médico

Powered by CamScanner

FUNDESOLPAZ

NIT. 900787767-2

Santa Marta, 11 de enero de 2023

La Fundación Colombiana para el Desarrollo Económico Social y de Paz
Certifica:

Que la señora LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificada con la cédula de ciudadanía No. 39049028 hizo parte de nuestro talento humano, mediante Contrato por prestación de servicios, durante la vigencia comprendida desde julio a diciembre del año 2022, desempeñándose como **APOYO EN SALUD Y NUTRICION**, en la modalidad DIMF, para dar cumplimiento al **CONTRATO DE APORTES, celebrado entre FUNDESOLPAZ y el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL MAGDALENA.**

Se expide la presente certificación a petición de la parte interesada en Santa Marta, Magdalena, a los 11 días del mes de enero del 2023.

Atentamente,

Miguel Álvarez
Representate Legal Fundesolpaz

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS FAMILIAS

"FUNDEFA"

N.I.T. No. 900.425.101 - 5

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS FAMILIAS

CERTIFICA

Que la señora **LISSET BARRIOS ESCOBAR**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **39.049.028**, prestó sus servicios como **APOYO SALUD Y NUTRICIÓN 2** en el Centro de Desarrollo Infantil -CDI- Infancia Feliz, ubicado en Sevilla, Zona Bananera, en el marco de la ejecución del contrato No. 47001012021 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y la Fundación para el Desarrollo de las Familias -FUNDEFA-; a través de una orden de prestación de servicios con fecha de inicio primero (1) de febrero de dos mil veintidós (2.022) hasta el treinta y uno (31) de mayo de dos mil veintidós (2.022) percibiendo por dichos servicios un valor mensual de **UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 1.688.676).**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente en Fundación-Magdalena al primer (1) día del mes de junio de dos mil veintidós (2.022).

DEIBIS ISABEL NUNGO MERCADO
Representante Legal
FUNDEFA

Carrera 6 No. 12 – 78 Barrio San Nicolás - Celular 3043767763
Fundación, Magdalena

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

CLINICA
SONREIR E.U.
NIT: 900178665-7

CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CLINICA SONREIR E.U.

NIT.900178665-7

En virtud a que ***LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR*** , identificada con la cédula de ciudadanía No. ***39.049.028*** expedida en **Santa Marta** (Magdalena), prestó sus servicios para esta compañía desde el 12 de Enero de 2021 hasta el 26 de Marzo de 2021, por lo tanto se procede a certificar que:

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR, a través de su contrato prestación de servicio, realizó el cumplimiento como **ENFERMERA JEFE.** Siendo una persona cumplidora de sus actividades.

La presente certificación se expide a los treinta (30) días del mes de marzo de dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente

Osmar Cantillo Freitter Coordinador
Administrativo. Móvil. 3043943375
Clínica Sonreir E.U.

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

LISSETH BARRIOS ESCOBAR, identificada con la cédula de ciudadanía N° 39.049.028, presto sus servicios mediante contrato de Prestación de Servicios Como: **ENFERMERA APOYO PROFESIONAL NUTRICION DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), TASAJERA Y PUEBLO VIEJO, CON UN TOTAL DE 210 MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA QUE OPERA LA FUNDACION.**

- TIEMPO:

1. Del ocho (8) del mes de Febrero de 2019, hasta el veintitrés (23) de diciembre de 2019.

Esta Certificación se expide a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2019.

ROSIBEL CARRILLO DE LA CRUZ
Representante Legal

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

LISSETH BARRIOS ESCOBAR, identificada con la cédula de ciudadania N° 39.049.028, presto sus servicios mediante contrato de Prestación de Servicios Como: **ENFERMERA APOYO PROFESIONAL NUTRICION DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), TASAJERA Y PUEBLO VIEJO, CON UN TOTAL DE 210 MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA QUE OPERA LA FUNDACION.**

- TIEMPO:

1. Del doce (12) del mes de Febrero de 2018, hasta el quince (15) de Diciembre de 2018.

Esta Certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiun (21) dias del mes de diciembre de 2018.

ROSIBEL CARRILLO DE LA CRUZ
Representante Legal

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

FUNDACION DESPERTAR SOLIDARIO
FUNDESOLIDARIO
NIT:900.009.985-5
Calle. 16 No. 6-81 Santa Marta
Tel: 4316239
info@fundesolidario.org
FACEBOOK: Fundación Despertar Solidario
Twitter: @fdsolidario

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

LISSET BARRIOS ESCOBAR Identificada con cédula de ciudadanía. No. 39.049.028 de Santa Marta Magdalena, presto sus servicios como: **ENFERMERA PROFESIONAL EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS COMPONENTES DE SALUD INFANTIL, TB, LEPRA, ENFERMEDADES CRONICAS Y NUTRICION, DEL PIC DEL MUNICIPIO DE ARACATATA Y EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA VIGENCIA 2015 Y LA COORDINACION DEL PIC QUE LA FUNDACION ADELANTA DENTRO DEL PLAN OPERATIVO ANUAL DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO ARACATACA.** Durante de (05) meses contados a partir del primero (01) del mes julio de 2015 hasta el treinta (30) del mes de noviembre de 2015.

Esta Certificación se expide a solicitud del interesado a los veinte (20) días del mes de marzo de 2018.

Atentamente.,

ROSIBEL CARRILLO DE LA CRUZ
Representante Legal

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN VISIÓN INTEGRAL
PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y AGROINDUSTRIAL
VIDA
Nit: 819.006.990-0
fundacionvisionintegralvida@gmail.com

CERTIFICA QUE

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificada con la cédula de ciudadanía N° 39.049.028 expedida Santa Marta, prestó sus servicios como: ENFERMERA PROFESIONAL, EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE TB, LEPRA, SALUD INFANTIL Y NUTRICION Y SALUD AMBIENTAL DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA DE LOS MUNICIPIOS DE BANCO, CIENAGA GUAMAL Y SAN SEBASTIAN DE BUENA VISTA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA VIGENCIA 2013. Durante cuatro (4) meses y dieciocho (18) días contados a partir del veintidós (22) del mes de julio de 2013 hasta el diez (10) del mes de diciembre de 2013.

Esta Certificación se expide a solicitud del interesado a los once (11) días del mes de enero de 2014.

BRENDA TATIANA RIATIGA
Representante Legal

Calle 18 N° 5-58 Oficina 405 Edificio Ceballos
Teléfono: 4201527- Celular: 3003083574
Santa Marta – Magdalena

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

FUNDACION DESPERTAR SOLIDARIO "FUNDESOL"
NIT:900.009.985-5
Calle. 16 No. 6-81 Tel: 4316239
www.Fundesol.com
info@fundesol.com /asistente@fundesol.com

CERTIFICA QUE

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificada con la cédula de ciudadanía Nº 39.049.028 expedida en Santa Marta, prestó sus servicios profesionales como: **ENFERMERA PROFESIONAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS NUTRICION TBC – LEPRA, SALUD INFANTIL, DE LOS MUNICIPIOS ALGARROBO, SABANAS DE SAN ANGEL Y ARIGUANI DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA VIGENCIA 2012,** durante cinco (5) meses contados a partir del nueve (09) del mes de julio de 2012 al nueve (09) días del mes de diciembre de 2012.

Esta Certificación se expide a solicitud del interesado a los veintidós (22) días del mes de Marzo de 2013.

ROSIBEL CARRILLO DE LA CRUZ
Representante Legal

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN VISIÓN INTEGRAL
PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y AGROINSDUSTRIAL
VIDA
Nit: 819.006.690-0
fundacionvisionintegralvida@gmail.com

CERTIFICA QUE

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificada con la cédula de ciudadanía Nº 39.049.028 expedida en Santa Marta, prestó sus servicios profesionales como: **ENFERMERA PROFESIONAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS SALUD INFANTIL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL MUNICIPIO ALGARROBO DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA VIGENCIA 2012**, durante seis (6) meses contados a partir del dieciocho (18) del mes de Mayo de 2012 al dieciocho (18) días del mes de Noviembre de 2012.

Esta Certificación se expide a solicitud del interesado a los veintidos (22) días del mes de marzo de 2013.

JOYSLET KARINA OROZCO DAVILA
Representante Legal

Calle 18 Nº 5-58 Oficina 405 Edificio Ceballos
Teléfono: 4201527- Celular: 3003093974
Santa Marta – Magdalena

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner

FUNDACION DESPERTAR SOLIDARIO "FUNDESOL"
NIT:900.009.985-5
Calle. 16 No. 6-81 Tel: 4316239
www.Fundesol.com
info@fundesol.com

CERTIFICA QUE

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificada con la cédula de ciudadanía No 39.049.028 expedida en Santa Marta, prestó sus servicios como: **ENFERMERA PROFESIONAL EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DE LOS PROYECTOS DE NUTRICIÓN, TUBERCULOSIS, LEPRA, CRÓNICAS y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, SALUD INFANTIL DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA MUNICIPIO DE ARACATACA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA VIGENCIA 2011.** Durante seis (06) meses contado a partir del nueve (09) del mes de mayo de 2011 al nueve (09) del mes de Noviembre de 2011.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los doce (12) dias del mes de Abril de 2012.

ROSIBEL CARRILLO DE LA CRUZ
Representante legal

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

FUNDACION DESPERTAR SOLIDARIO "FUNDESOL"
NIT:900.009.985-5
Calle. 16 No. 6-81 Tel: 4316239
www.Fundesol.org
fundacionfundesol@hotmail.co

CERTIFICA QUE

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificada con la cédula de ciudadanía No 39.049.028 expedida en Santa Marta, prestó sus servicios Como **ENFERMERA PROFESIONAL EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LOS COMPONENTES DE PAI, SALUD ORAL, NUTRICIÓN, TUBERCULOSIS, LEPRA, SALUD INFANTIL Y CRÓNICAS DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA VIGENCIA 2010 EN LOS MUNICIPIOS DE ZAPAYAN, ARIGUANI, NUEVA GRANADA Y PLATO DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**, durante cuarenta y cinco (45) días contado a partir del treinta y uno (31) del mes de enero de 2011 al dieciocho (18) del mes de marzo de 2011,.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a al primer (1) día del mes de Abril de 2011.

ROSIBEL CARRILLO DE LA CRUZ
Representante legal

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

FUNDACION DESPERTAR SOLIDARIO "FUNDESOL"
NIT:900.009.985-5
Calle. 16 No. 6-81 Tel: 4316239
www.Fundesol.org
fundacionfundesol@hotmail.co

CERTIFICA QUE

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificada con la cédula de ciudadanía No 39.049.028 expedida en Santa Marta, prestó sus servicios Como **ENFERMERA PROFESIONAL EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LOS COMPONENTES DE PAI, SALUD ORAL, NUTRICIÓN, TUBERCULOSIS, LEPRA Y CRÓNICAS DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA VIGENCIA 2010 EN LOS MUNICIPIOS DE PLATO, NUEVA GRANADA Y ARIGUANI DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.** durante cuatro (04) meses contados a partir del veintitrés (23) del mes de Junio de 2010 al veintidós (22) de Octubre de 2010,.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a al primer (1) día del mes de Abril de 2011.

ROSIBEL CARRILLO DE LA CRUZ
Representante legal

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

FUNDACION DESPERTAR SOLIDARIO "FUNDESOL"
NIT: 900.009.985-5
Calle. 16 N° 6-81 Tel: 4316239
www.Fundesol.org
fundacionfundesol@hotmail.com

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL

CERTIFICA QUE

LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificada con la cedula de ciudadanía Nº 39.049.028 expedida en Santa Marta prestó sus servicios como **ENFERMERA PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS Y LEPRA DEL PLAN DE SALUD PUBLICA EN LOS MUNICIPIOS DE PLATO, ARIGUANI, NUEVA GRANADA, TENERIFE, CHIBOLO Y SAN ANGEL DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.** Desde el Once (11) de Noviembre hasta el once (11) de Diciembre de 2009.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada a los Diez (10) días del mes de Febrero de 2010.

CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ LABARCES
Revisora Fiscal

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
GOBERNACION
SECRETARIA GENERAL
NIT: 800.103.920-6

No. 1630

LA SUSCRITA TÉCNICA OPERATIVA DE LA SECRETARIA GENERAL

H A C E C O N S T A R:

Que **LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.049.028 expedida en Santa Marta, Magdalena, prestó sus servicios al DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA, según el siguiente detalle:

Vinculada mediante Contrato de Prestación de Servicios No. 428 del 19 de Septiembre de 2008 hasta el 31 de Diciembre de 2008, en la prestación de servicios profesionales como Enfermera en la Secretaría de Salud Departamental, apoyando el desarrollo del programa de Salud Ocupacional.

VALOR DEL CONTRATO: DOCE MILLENOS DE PESOS ($12.000.000.00) M/L.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada. Dada en Santa Marta, D.T.C.H., a los dos (2) días del mes de Junio de dos mil nueve (2009).

MERCEDES FERNANDEZ DE DE LUQUE
Técnica Operativa
C.C. No. 26.665.814

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Nit. 819.007.108-1

LA SUSCRITA ASISTENTE ADMINISTRATIVA DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO -GLOBAL SALUD-

CERTIFICA

Que la Licenciada ***LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR,*** *identificada con la cédula de ciudadanía Nº 39.049.028 expedida en Santa Marta prestó sus servicios a esta entidad del 06 de noviembre de 2007 hasta el 31 de enero del año en curso, realizando una Licencia a la Titular del cargo de* ***Enfermera Jefe del Programa de Promoción y Prevención.***

Que durante este tiempo demostró ser una persona seria, responsable y honesta en el desempeño de su trabajo.

Se expide en Santa Marta D. T. C. H., a los primero (01) días del mes de febrero de 2008.

Global Salud C.T.A. Nit. 819.007.108-1

JULIET HURTADO MOLINA
Asistente Administrativa

Calle 14 Nº 5-81 Oficina 306 Telefax (0*5) 421 77 42
E-mail: globalsaludcta@hotmail.com
Santa Marta D. T. C. H.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 11 de abril de 2025, a las 11:29:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39049028
Código de Verificación	39049028250411112929

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 268925907

PIB
21:17:25

Bogotá DC, 11 de abril del 2025

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) LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39049028:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:38:29 AM horas del 11/04/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **39049028**
Apellidos y Nombres: **BARRIOS ESCOBAR LISSET MARGARITA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/04/2025 12:58:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **39049028 .**

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. **114269749** . 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

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 01:28:39 horas del 17/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **39049028,** Apellidos y Nombres **BARRIOS ESCOBAR LISSET MARGARITA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL LOCAL ZONA BANANERA**, con NIT **819003632-1** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

SERVICIOS MÉDICOS S.A.S.

SERVICIOS MEDICOS SAMB S.A.S.
901127782-6
CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL
FECHA: 2022-09-22 11:27:24
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL 0460 SSM

DATOS DEL TRABAJADOR



PACIENTE: LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR
ID: CC 39049028
FECHA DE NACIMIENTO: 1979-12-31
EDAD: 42 Años
TEL. 3013634201
DIRECCION: MANZANA 6 CASA 26 SANTA MARTA (MAGDALENA)
SEXO: F
CONVENIO: FUNDESOLPAZ
ESTADO CIVIL: SEPARADO
EPS: SALUD TOTAL EPS
CARGO: APOYO EN SALUD Y NUTRICION

Trabajo en Alturas : --
Manipulación de Alimentos : --
Espacios Confinados: --

TIPO DE EXAMEN

- [x] INGRESO
- [ ] PERIODICO
- [ ] RETIRO
- [ ] EGRESO
- [ ] ESPACIOS CONFINADOS
- [ ] ÉNFASIS EN ALTURA
- [ ] MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
- [ ] POSTINCAPACIDAD
- [ ] MEDICINA GENERAL
- [ ] OTRO CUAL:

EXÁMENES A REALIZAR

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] ELECTROCARDIOGRAMA
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] EXAMEN PSICOSENSOMETRICO
- [ ] VISIOMETRIA
- [x] EXAMEN OSTEOMUSCULAR
- [ ] TAMIZAJE VISUAL
- [ ] PERFIL LIPÍDICO
- [ ] LABORATORIOS
- [ ] PSICOTECNICO
- [ ] EXAMEN DE LABORATORIO EN SANGRE

OTRO:

RECOMENDACIONES

Higiene postural SI
Pausas activas: SI
Restricción para el manejo de cargas: NO
Uso epp: SI
Edu. en manejo cargas: NO
Fomento de hab. saludables : NO

Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --
2. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --
3. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --
4. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --
5. Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

Remision:

Observaciones:

CONCEPTO

Concepto de Ingreso: SIN RESTRICCIONES

Concepto Retiro: --

Concepto Periódico : --

Observaciones:

1.ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

2. HIGIENE POSTURAL Y DE CARGA

3.CUMPLIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

SERVICIOS MÉDICOS S.A.S.

SERVICIOS MEDICOS SAMB S.A.S.

901127782-6

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2022-09-22 11:27:24

LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL 0460 SSM

CONDUCTA

• Conducta de manejo médico:	• Conducta médica laboral:	• Cond. sobre háb. y estilos de vida saludables:
☐ a. Continuar manejo médico	☑ a. Educación en higiene postural.	☑ a. Actividad física regular.
☐ b. Remisión a EPS.	☑ b. Capacitación y verificación en uso adecuado de los elementos de protección personal.	☑ b. Educación en alimentación saludable.
☐ c. Seguimiento por la ARL.		☐ c. Desestimular el tabaquismo y consumo de sustancias perjudiciales.
		Otro:

• Recomendaciones específicas:

☐ a. Entrenamiento y supervisión en movilización segura de cargas.

☐ b. Restricción para manejo de cargas.

☐ c. No exponer a ruido de más de 80 decibeles sin protección auditiva adecuada.

Otras:

SANTANDER ANTONIO MARQUEZ BUSTAMANTE

ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

R.M. 0556 S.S.M. LIC. S.O. 1301 - S.S.M.

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad nuestra .

DIR. CRA 24 #19-07 - TEL. 3187691250 - E-MAIL: Serviciosmedicosamb19@gmail.com

SANTA MARTA - COLOMBIA

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos. | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Lisset

Apellidos: Barros Escobar

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 39049028

Fecha de nacimiento: Día 3 / Mes 12 Año 1979

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	18-2-21	RJF88	Yamil Ruiz
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2	18-02-21	2338x004	Yamil Ruiz
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	8/06/20	000401	Mr Barraza
	2	13/07/20	000401	Mr Barraza
	3	18/01/21	000401	Mr Barraza
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	15-10-20	V502200B	Yamil Ruiz
Otras				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Yisleth Margarita

Apellidos: Barros Escobar

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 39.049.028

Fecha de nacimiento: Día 31 Mes 12 Año 1979

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	julio 23 2021	Sinovac 202106060D		Nuevo Solin ips	Eliud Rodriguez	36566381
	2	agosto 20 2021	Sinovac	2021 0606 20	Nuevo Ideg	Leidy Buenaventura	57298316

CITA. 20 AGOSTO 121 8:AM

El empleo es de todos | Mintrabajo

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

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LISSET	MARGARITA	BARRIOS	ESCOBAR

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] Número 39049028

Lugar de Nacimiento

País COLOMBIA Departamento MAGDALENA Municipio SANTA MARTA

Lugar de domicilio

País COLOMBIA Departamento MAGDALENA Municipio SANTA MARTA

Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja

Cargo o función que cumple

Lugar de sede

País COLOMBIA Departamento Municipio

Dirección

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019 (Ministro - Viceministro - Secretaria General - Jefe de Oficina -Director - Subdirector- Director Territorial)

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$55.000.000
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$55.000.000

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAIS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO
AHORROS	COLOMBIA	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAIS DE UBICACION	DEPARTAMENTO DE	MUNICIPIO DE	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO
	–

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO	PAIS

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO	PAIS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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 DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se solicitará información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O	CALIDAD	VALOR	PAIS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Declaro que a la fecha No tengo X Si tengo____ situación(es) que pueda(n) presentar un potencial CONFLICTO DE INTERÉS para el ejercicio del cargo ENFERMERA de (Area/ Entidad) _____de conformidad con lo dispuesto en la Constitución Política (artículo 122) Ley 734 de 2002 artículos 54, al 88; Ley 1437 de 2011 artículos 11 y 12; Código de Procedimiento Penal artículos 56,57,58 (adicionado por el artículo 83 Ley 1395 de 2010), 59 al 65 y demás normas concordantes y complementarias).

b) Relacione otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:

- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en el numeral 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES
c) Me comprometo que en caso de presentarse durante el ejercicio del cargo una situación de Conflicto de Interés me declararé impedido e informaré enseguida a mi superior inmediato para que se tomen las medidas a que haya lugar.

Salud Total

STAMARTA, Abril 23 de 2025

Señora:
BARRIOS ESCOBAR LISSET MARGARITA
CC. 39049028
MZ 6 CA 26 ANDREA CAROLINA - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 31 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
BARRIOS ESCOBAR LISSET MARGARITA	39049028	C	Ago-31-2021	95	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
SOLANO BARRIOS RODSWEL SAID	1084451371	T	Jul-8-2015	424	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Trabajador Independiente	VIGENTE
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR	39049028	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BARRIOS ESCOBAR LISSET MARGARITA** identificado(a) con **CC** número **39.049.028** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 26 de septiembre de 2008 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 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 11 de abril de 2025.

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:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025041121060

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 39049028 **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 11/04/2025 11:53 AM

Código Verificación: **LPY3EXKA2U**

Válida hasta: **10/07/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

HSC HOSPITAL SAN CRISTÓBAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA NATURAL	CODIGO:
		VERSION: 001
		FECHA DE ULTIM REVISION:

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE PERSONA NATURAL

Nombres y Apellidos				Sexo			
				M		F	X

Tipo de Documento										Número	Expedida en	Fecha de Expedición
C.C.	X	C.E		T.I		R.C		PP		39049028	Santa Marta	18/02/0998

Estado Civil (Seleccione)					Nivel educativo				No. Personas a cargo	Tipo de Vivienda			Zona Ubicación	
Soltero	Casado	Divorciado	U. libre	Viudo	Primaria	Bachiller	Técnico	Universidad		Propia	Arrendada	Familia	Rural	Urbano
	X											x		x

Fecha nacimiento			Lugar de Nacimiento	Direccion Domicilio	Municipio / Ciudad	Departamento
31	12	1979	Santa Marta	Mz 6 casa 26 Andrea Carolina	Santa Marta	Magdalena

Correo Electrónico	No. Celular	Telefono
limabacs@hotmail.com	3013634201	3013634201

Ocupación (Seleccione)											Actividad Principal CIIU			
Estudiante		Independiente	X	Empleado		Hogar		Jubilado						
											Descripción del CIIU			

2. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa o Negocio	Tipo de Empresa o Negocio							Cargo
	Publica		Privada		Mixta		Otra, cual?	
Dirección de empresa o negocio			Ciudad		Barrio			No. Teléfono
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?						SI		NO x

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales $1.000.0000	Total Egresos mensuales
Otros Ingresos Mensuales	Otros Egresos Mensuales $1.000.000
Total Activos:	Total Pasivos
Mes y año de corte de la información financiera suministrada: Mes / Año	¿Es declarante? SI / NO

Es servidor Publico? Si es servidor publico declare si maneja recursos publicos y/u Ostenta algun grado de poder publico o goza de reconocimiento Publico?

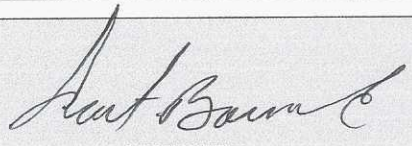
Declaro que soy persona politicamente expuesta PEP?

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de: SERVICIOS PROFESIONALES

4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades licitas las cuales relaciono a continuación: _____ y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a la E.S.E. Hospital San Cristobal a o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con la E.S.E. Hospital San Cristobal, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.





5. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):

Nombre y Firma Oficial de cumplimiento

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SANTA MARTA,
MAGDALENA,
COLOMBIA,
A quien interese

23/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LISSET MARGARITA BARRIOS ESCOBAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **39049028**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488452293936**
Fecha de apertura	**22/04/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA