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*
SIERRA	RICARDO	YULIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.022.435.670

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 25 MES 04 AÑO 1998

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO PLANETA RICA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 11 CRA 8 BARRIO EL PRADO

PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO PLANETA RICA

TELÉFONO 3213690098 EMAIL yulisierra7@outlook.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 11 AÑO 2016

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC	4	X		AUXILIAR EN ENFERMERIA	06	2018	1017
UN	4		X	PSICOLOGIA			

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

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

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*
TEMPLEAMOS SAS			**X**	**COLOMBIA**
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CORDOBA	**MONTERIA**			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
6047830457	DÍA 03 MES 05 AÑO 2024		DÍA 30 MES 09 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
DIGITADORA PAIWEB VACUNACION	**ESE HOSPITAL SAN NICOLAS**			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
GOBERNACION DE CORDOBA		**X**		**COLOMBIA**
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CORDOBA	**MONTERIA**			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
6047848940	DÍA 31 MES 01 AÑO 2023		DÍA 31 MES 05 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
PRESTACION DE SERVICIO	**SECRETARIA DESARROLLO DE LA SALUD**			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
GOBERNACION DE CORDOBA		**X**		**COLOMBIA**
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CORDOBA	**MONTERIA**			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
6047848940	DÍA 04 MES 07 AÑO 2022		DÍA 03 MES 08 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
PRESTACION DE SERVICIO	**SECRETARIA DESARROLLO DE LA SALUD**			

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*
SERVINSALUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTA DC	BOGOTA DC	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
322471557	DÍA 05 MES 09 AÑO 2021	DÍA 30 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR EN ENFERMERIA	CUIDADO EN CASA	

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*

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*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

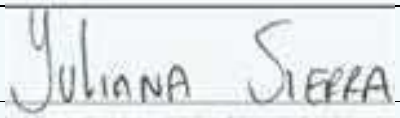
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento PLANETA RICA - CORDOBA, 15 DE DICIEMBRE



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia, el Municipio de Soacha
y en su nombre la

Institución Educativa Compartir

Teniendo en cuenta la pasanda diurna, aprobada
por la Secretaria de Educacion de Cundinamarca
según resolución No 0001294 del 29 de Junio de 2001
Código D.A.N.C.: 125754001267

Confiere a:

Yuliana Sierra Ricardo

C.C. No. 1.022.435.670 expedido en Bogotá D.C

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado las áreas obligatorias y fundamentales contempladas
en el plan de estudios de conformidad con los artículos 23 y 31 de la Ley 115 de 1994
y el decreto 1290 de 2009, expedidos por el Ministerio de Educación Nacional.

Dado en Soacha, Cundinamarca, a los 30 días del mes de Noviembre de 2016
Asentado al folio No. 16 del Acta de Grado No. 24 en el Libro de Registro
para control interno de Títulos de 2016

Juliana Paola Chocontá Guevara
C.C. No. 52.343.918 de Bogotá
Rectora

Beatriz Campo Montilla
C.C. No. 31.268.283 de Cali
Secretaria

No se requiere registro de la Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca según Decreto No. 211 del 2 de Mayo de 1996,
expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 1290 del 2 de Diciembre de 2009 de la
Presidencia de la República

Diligenciado con Certificare

La República de Colombia

La República de Colombia
y en su nombre

Fundación San Mateo

Educación Para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Soacha - Cundinamarca

Aprobación Oficial Autorizada Mediante Resolución No. 000233 de Diciembre 9 de 2002 Expedida por la Secretaría de Educación de Cundinamarca. Modificación de Licencia de Funcionamiento como Institución para el Trabajo y Desarrollo Humano Resolución No. 000 de Junio 3 de 2009. 2014 de 21 de Septiembre de 2010 Expedida por la Secretaría de Educación de Soacha. Autorización del Programa Acuerdo No. 00007 del Ministerio de Protección Social de Marzo 30 de 2010 y Resolución 1313 de Junio 3 de 2010 Expedida por la Secretaría de Educación de Soacha SICET N° 3132

Comprobado el Cumplimiento de los Requisitos Legales y Academicos Pertinentes, así como la Culminación Satisfactoria de los Estudios Curriculares con una intensidad de mil seiscientas (1600) horas se confiere el

Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias
Técnico Laboral en

Auxiliar de Enfermeria

A:

SIERRA RICARDO YULIANA

C.C 1.022.433.670 De Bogota

Dado en Soacha, Cundinamarca, a los treinta (30) días del mes de junio del año 2018
anotado en el Folio 41 del libro No 03 del Registro de Graduaciones de la
Fundacion San Mateo

Luz Adriana Patiño C.
Directora General

Geraldine Gonzalez R
Secretaria General

Directora Academica

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 1968

FUNDACIÓN SAN MATEO
Educación Para el Trabajo y el Desarrollo Humano

En Soacha, Cundinamarca, a los Veintiséis (26) días del mes de Junio del año 2018, se reunieron en las instalaciones de la Institución, la Dirección General, Académica y Secretaría General con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes de último ciclo de la **FUNDACIÓN SAN MATEO**, persona jurídica identificada con Nit. 832.008.253-1, con aprobación oficial autorizada mediante Resolución No. 006253 de Diciembre 09 de 2002 expedida por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, modificación de licencia de funcionamiento y como Institución para el Trabajo y el Desarrollo Humano Resolución No. 513 de Junio 5 de 2009, 2074 de 21 de Septiembre de 2010 expedida por la Secretaría de Educación de Soacha. Actualización del programa Acuerdo No 00057 del Ministerio de Protección Social de Marzo 30 de 2016 y Resolución 1313 de Junio 3 de 2016 Expedida por la Secretaría de Educación de Soacha, SIET Nº 513-0. Comprobado el cumplimiento de los requisitos legales y académicos pertinentes, así como la culminación satisfactoria de los estudios curriculares, con una intensidad de mil ochocientas (1800) horas y 35 Créditos Académicos se confiere el

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS
TÉCNICO LABORAL EN
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

A

SIERRA RICARDO YULIANA

C.C 1.022.435.670 de Bogotá

Dado en Soacha (Cundinamarca) a los treinta (30) días del mes de Junio del año 2018, anotado en el folio Nº 41, del libro Nº 03, del Registro de Certificaciones de la **FUNDACIÓN SAN MATEO.**

LUZ ADRIANA PATIÑO G.
DIRECTORA GENERAL

GERALDINE GONZÁLEZ R
SECRETARIA GENERAL

NATALIA T. PINZÓN A.
DIRECTORA ACADÉMICA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YULIANA SIERRA RICARDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.022.435.670

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Soacha, a los diez (10) días del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ROBERTO PRIETO LADINO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROBERTO PRIETO LADINO
SUBDIRECTOR
CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA
REGIONAL CUNDINAMARCA

37346525 - 10/08/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9232001232056CC1022435670C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YULIANA SIERRA RICARDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1022435670

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE LA VACUNACION CONTRA EL COVID19 EN COLOMBIA

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Soacha. a los treinta (30) dias del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

ROBERTO PRIETO LADINO
Subdirector
CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA
REGIONAL CUNDINAMARCA

74983720 - 30/04/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9232002314426CC1022435670C.

Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

YULIANA SIERRA RICARDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.022.435.670

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Soacha,
a los diecisiete (17) días del mes de noviembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ROBERTO PRIETO LADINO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROBERTO PRIETO LADINO
SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA
REGIONAL CUNDINAMARCA

27875268 - 17/11/2016
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co bajo el número 923260949265CC1022435670C



FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

YULIANA SIERRA RICARDO

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

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) YULIANA SIERRA RICARDO identificado(a) con CC 1022435670 registra La siguiente información:

2025-12-15--1:58:44 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2021-05-13	1017	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

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 Secretaria de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS CERTIFICA

Que el señor(a) **YULIANA SIERRA RICARDO,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1022435670,** laboro en misión para la **E.S.E HOSPITAL SAN NICOLAS DE PLANETA RICA**, con contrato a término obra o labor, desde el **03 de MAYO de 2024** hasta el **30 de SEPTIEMBRE de 2024,** desempeñando el cargo de **DIGITADOR PAIWEB VACUNACIÓN**, cumpliendo con las siguientes funciones:

- Manejo de aplicativos y herramientas ofimáticas.
- Atención al usuario.
- Gestión documental y reportes.
- Desarrollo de estrategias para gestionar información.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dado el 11 de DICIEMBRE de 2024 en la ciudad de Montería

Cordialmente,

TABATA GARCIA GUERRA
GERENTE

TEMPLEAMOS S.A.S.
Dirección: Calle 48 # 16- 04/ monteverde Tel. (57) (4) 7830457
Montería - Córdoba - Colombia.
Email: t_empleamos_sas@hotmail.com

Córdoba
Ahora le toca al pueblo

ACTA FINAL

Del 31 de enero hasta el 31 de mayo de 2023

CONTRATO:	Prestación de Servicios No. SS-157-2023
CONTRATANTE:	Departamento de Córdoba - Secretaría de Desarrollo de la Salud.
CONTRATISTA:	**YULIANA SIERRA RICARDO**
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA BRINDAR APOYO AL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN DEPARTAMENTAL, EN LO RELACIONADO CON LA ATENCIÓN A PÚBLICO Y DILIGENCIAMIENTO DEL CARNET INTERNACIONAL DE FIEBRE AMARIL
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES TRESCIETOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE. ($ 8.377.104)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	4 (MESES)
FECHA ACTA DE INICIO:	31 de enero de 2023
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTA:	Del 31 de enero hasta el 31 de mayo de 2023
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 501 de 31 de enero de 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 1325 del 31 de marzo de 2023
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO:	El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: (04) mensualidad vencida, cada una por la suma de DOS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (2.094.276) para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales del mes correspondiente.
VALOR A PAGAR:	$2.094276 Correspondientes al PAGO PACIAL

En Montería, a los (31) días del mes de enero de 2023, se reunieron NOHORA CECILIA GRONDONA RODRIGUEZ identificada con cédula de ciudadanía CC. 50846242, en calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **N° SS-157-2023 de fecha del 31 de enero de 2023** y **YULIANA SIERRA RICARDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.022.435.670 de PLANETA RICA, en calidad de Contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio parcial del Objeto del Contrato durante el periodo comprendido entre el **31 de enero de 2023 al 31 de mayo de 2023**. Por lo que una vez revisada y verificada la real ejecución de las actividades relacionadas en el Informe presentado por el Contratista, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta parcial.

VALOR DEL CONTRATO	$8.377.104
ADICIONES	$0
VALOR TOTAL	$ 8.377.104

Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO
FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO

El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: (04) mensualidad vencida, cada una por la suma de DOS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (2.094.276) para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Acta de Ejecución No.	Fecha	Orden Pago No.	Comp. Egreso No.	Vr. Bruto a Pagar	Desc. Realizados	Valor Neto recibido	Saldos Por Pagar
Pago N°1	tramite	tramite	tramite	$ 2.094.276	0	$ 0	$8.377.104

TOTAL PAGADO HASTA LA FECHA	$0
TOTAL VALOR DEL CONTRATO	$8.377.104
TOTAL SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$6.282.828
VALOR CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTA	$2.094.276

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los (24) días del mes de abril de 2023.

NOHORA CECILIA GRONDONA RODRIGUEZ
Supervisora

YULIANA SIERRA RICARDO
Contratista

ACTA FINAL DE EJECUCION

Del 04 de julio hasta el 03 de agosto de 2022

CONTRATO:	Prestación de Servicios No. SS-151-2022
CONTRATANTE:	Departamento de Córdoba - Secretaría de Desarrollo de la Salud.
CONTRATISTA:	YULIANA SIERRA RICARDO
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS UN AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA VIGILANCIA Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS GRAVES INCLUYENDO COVID-19 EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.
VALOR DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES CIENTO TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS ($10.103.436)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	04 de febrero de 2022
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTA:	Del 04 de julio hasta el 03 de agosto de 2022
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 702
REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 1070
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO:	El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera seis (06) mensualidades vencidas, cada una por la suma de un millón seiscientos ochenta y tres mil novecientos seis pesos M/CTE ($1.683.906) para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales del mes correspondiente.
VALOR A PAGAR:	$1.683.906 Correspondientes al PAGO FINAL

En Montería, a los (04) días del mes de octubre de 2022, se reunieron **ALIRIO JOSE MUÑOZ PERALTA** identificado con cédula de ciudadanía CC. 6.892.783, en calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° **SS-151-2022** de fecha del **04** de febrero de 2022 y **YULIANA SIERRA RICARDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.022.435.670 de PLANETA RICA, en calidad de Contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio parcial del Objeto del Contrato durante el periodo comprendido entre el 04 de julio de 2022 al 03 de agosto de 2022. Por lo que una vez revisada y verificada la real ejecución de las actividades relacionadas en el Informe presentado por el Contratista, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impuestas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta final.

SERVINSALUD IPS
NIT 900.534.245-4

SERVINSALUD
IPS

Bogotá. 24 de Enero de 2022.

CONSTANCIA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

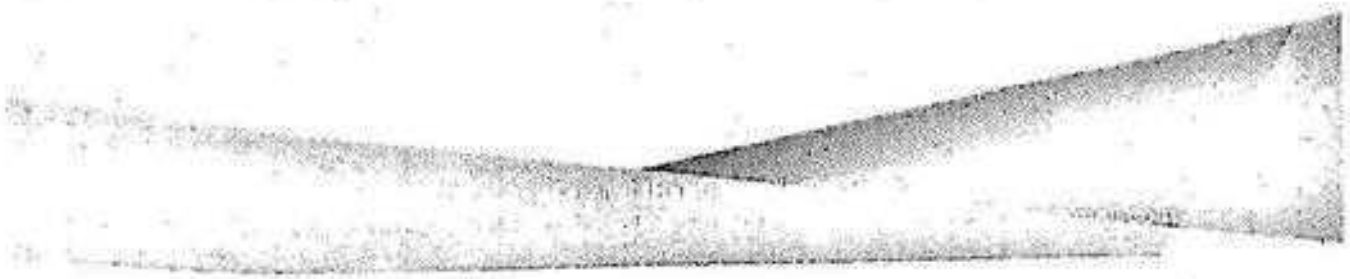
La **SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S – SERVINSALUD IPS** con NIT 900.534.245-4 certifica que **YULIANA SIERRA RICARDO** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.022.435.670 prestó sus servicios desde el día 05 de Septiembre de 2021 al 30 de Noviembre 2021, desempeñándose como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, mediante un contrato de prestación de servicios.

Se expide a petición de la interesada en Bogotá a los 24 dias del mes de Enero del 2022.

Esta certificación debe ser verificada por vía telefónica.

Cordialmente.

ESTEFANY PEÑA RAMÍREZ
Coordinación de Talento Humano
Sede Bogotá: Cra 72 a No. 8-06
Cel. 322 471 5557



VALOR DEL CONTRATO	$ 10.103.436
ADICIONES	$0
VALOR TOTAL	$ 10.103.436

DATOS ECONOMICOS DEL CONTRATO
FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO

El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: seis (06) mensualidades vencidas, cada una por la suma de un millón seiscientos ochenta y tres mil novecientos seis pesos M/CTE ($1.683.906) para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Acta de Ejecución No.	Fecha	Orden Pago No.	Comp. Egreso No.	Vr. Bruto a Pagar	Desc. Realizados	Valor Neto recibido	Saldos Por Pagar
Pago N°1	24/03/2022	2328	2492	$ 1.683.906	0	$ 1.683.906	$ 10.103.436
Pago N°2	05/04/2022	3434	4072	$ 1.683.906	0	$ 1.683.906	$8.419.530
Pago N°3	12/05/2022	5410	5759	$ 1.683.906	0	$ 1.683.906	$6.735.624
Pago N°4	29/06/2022	8315	8728	$ 1.683.906	0	$ 1.683.906	$5.051.718
Pago N°5	18/08/2022	12372	11264	$ 1.683.906	0	$ 1.683.906	$3.367812
Pago final	Tramite	tramite	tramite	$ 1.683.906	0	0	$1.683.906

TOTAL PAGADO HASTA LA FECHA	$8.419.530
TOTAL VALOR DEL CONTRATO	$10.103.436
TOTAL SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$0
VALOR CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTA	$1.683.906

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los (04) días del mes de octubre de 2022.

ALIRIO JOSE MUÑOZ PERALTA
Supervisor

VULIANA SIERRA
VULIANA SIERRA RICARDO
Contratista

SIERRA RICARDO

APELLIDOS

YULIANA

NOMBRES

Yuliana Sierra

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1998

PLANETA RICA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-JUN-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL



P-1500150-00830577-F-1023435673-20160630 0050212468A 1 4540807

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:49:30 PM horas del 16/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1022435670**
Apellidos y Nombres: **SIERRA RICARDO YULIANA**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286242217

PIB
16:20:36

Bogotá DC, 15 de diciembre 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) YULIANA SIERRA RICARDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1022435670:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 15 de diciembre de 2025, a las 16:13:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1022435670
Código de Verificación	1022435670251215161326

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

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, 15/12/2025 05:31:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1022435670** y Nombre: **YULIANA SIERRA RICARDO.**

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. **130142089** . 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



El(la) suscrito(a) **Yuliana Sierra Ricardo** identificado con C.C./ C.E./ P.P No. **1022435670** expedida en Bogotá, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Planeta Rica el día 15 de diciembre de 2025.

Firma Yuliana Sierra
Nombre Yuliana Sierra Ricardo
Cédula 1022435670

PÚBLICA

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 07:24:07 horas del 18/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1022435670,** Apellidos y Nombres **SIERRA RICARDO YULIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Hospital Local de Montelibano**, con NIT **812000344-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 1022435670 **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 15/12/2025 03:08 PM

Código Verificación: **T7FM6AYN48**

Válida hasta: **15/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC