



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 06-may-2026

Fecha Validación: 20-may-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BARRIOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEZA	NOMBRES SANDRI PAOLA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1004354831	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 17 MES JUL AÑO 1998 PAÍS Colombia DEPTO Magdalena CIUDAD Santa Marta		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 61 A BIS SUR 18 R 23 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3015540935 EMAIL barriosmezas@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BASICA											TITULO BACHILLERATO ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2015

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	10	X	CIENCIA DE LA INFORMACION Y BIBLIOTECOLOGIA	11 2025	
Tecnológica	4	X	TECNOLOGIA EN GESTION DOCUMENTAL	8 2018	

Firma electronica validador: JENNIFFER SMITH CÁRDENAS ORTIZ 20/05/2026 14:20:25

1755078

Documento electrónico: 555aabef13c881e3970af5a92d0db5b1dbdb7c00d0e926de32521e3f1e674433
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 06-may-2026

Fecha Validación: 20-may-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Criterios para la identificación y valoración de los	EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN JORGE	2026	40
Requisitos esenciales para la adecuación,	EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN JORGE	2025	40
Fundamentos Básicos de Gestión Documental	EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN JORGE	2025	40
Metodología para la elaboración del diagnóstico	EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN JORGE	2025	40
Requisitos para la gestión documental en sedes	EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN JORGE	2025	40
ABC del Acuerdo Único de la Función Archivística	EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN JORGE	2025	40
GESTIÓN DOCUMENTAL Y ADMINISTRACIÓN	POLITECNICO DE SURAMERICA	2025	120
Administración de recursos humanos	SENA	2018	40
Organización documental de archivos de gestión	SENA	2017	60
Informatica: Microsoft word, excel e internet	SENA	2016	40

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	dilof.arcon-sec@policia.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5159000	DIA 30 MES 4 AÑO 2025		DIA 28 MES 11 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN	Tesoreria General	CARRERA 59 26-21 CAN	

Firma electronica validador: JENNIFFER SMITH CÁRDENAS ORTIZ 20/05/2026 14:20:25

1755078

Documento electrónico: 555aabef13c881e3970af5a92d0db5b1dbdb7c00d0e926de32521e3f1e674433
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 06-may-2026

Fecha Validación: 20-may-2026

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DIR.CONTRATACION@SUBREDSUR.GOV.CO	
TELÉFONOS 6017300000	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 7 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 8 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO TECNICO ADMINISTRATIVO II	DEPENDENCIA CONTRATACIÓN	DIRECCIÓN Carrera 24 C No. 53 - 47 Sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contrataciones.ops@subredsur.gov.co	
TELÉFONOS 6017300000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO I	DEPENDENCIA ARCHIVO CENTRAL	DIRECCIÓN VILLA ALSACIA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INACAR S.A	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sisoinacar@gmail.com	
TELÉFONOS 4209920	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 10 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 5 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO jefe de archivo	DEPENDENCIA archivo	DIRECCIÓN SANTA MARTA	

Firma electronica validador: JENNIFFER SMITH CÁRDENAS ORTIZ 20/05/2026 14:20:25

1755078

Documento electrónico: 555aabef13c881e3970af5a92d0db5b1dbdb7c00d0e926de32521e3f1e674433
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.



Última Actualización: 06-may-2026

Fecha Validación: 20-may-2026

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	0	6
Pública	2	3
Total	2	10

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 06-may-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA 06/05/2026 20:55:06
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

Firma electronica validador: JENNIFFER SMITH CÁRDENAS ORTIZ 20/05/2026 14:20:25

1755078

Documento electrónico: 555aabef13c881e3970af5a92d0db5b1dbdb7c00d0e926de32521e3f1e674433
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4