REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.306.139**

**BARRETO GUDIÑO**
APELLIDOS

**MARILYN**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1985

**AYAPEL**
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.73 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

31-MAY-2003 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0300100-22130381-F-0055306139-20040924 0527304267B 02 992152092

Metrosalud

**Empresa Social del Estado - METROSALUD**
**NIT 800.058.016 - 1**
**LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIÓN**
**HACE CONSTAR**

Alcaldía de Medellín

QUE EL SEÑOR (A) **MARILYN BARRETO GUDIÑO**

IDENTIFICADO CON CEDULA O NIT **55306139**

Ha suscrito contratos de prestación de servicios asi:

| Contrato | Objeto | Programa | Fecha Inicio | Fecha Final | Valor Contrato |
|---|---|---|---|---|---|
| 5338-2021 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL PSICOLOGÍA PARA OPERAR LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MARCO DEL MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL TERRITORIAL (MAITE) | Modelo de accion integral territorial MAITE | 1/06/2021 | 30/11/2021 | 27,000,000 |
| 9241-2021 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL PSICOLOGIA PARA OPERAR LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MARCO DEL MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL TERRITORIAL (MAITE) | Modelo de accion integral territorial MAITE | 1/12/2021 | 31/12/2021 | 4,500,000 |
| 1747-2022 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL PSICOLOGIA PARA OPERAR LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL MARCO DEL MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL TERRITORIAL (MAITE) | Modelo de accion integral territorial MAITE | 17/01/2022 | 9/09/2022 | 34,950,000 |
| 7265-2022 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL PSICOLOGIA PARA OPERAR LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN SU COMPONENTE EXTRAMURAL EN EL MARCO DEL MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL TERRITORIAL ¿ MEDELLIN ME CUIDA SALUD | Modelo de accion integral territorial MAITE | 10/09/2022 | 31/01/2023 | 21,150,000 |
| 1309-2023 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL PSICOLOGIA PARA OPERAR LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN SU COMPONENTE EXTRAMURAL EN EL MARCO DEL MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL TERRITORIAL /MEDELLÍN ME CUIDA SALUD. | Maite Medellin me cuida Salud | 1/02/2023 | 31/05/2023 | 18,900,000 |
| 4304-2023 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL PSICOLOGIA PARA OPERAR LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN SU COMPONENTE EXTRAMURAL EN EL MARCO DEL MODELO DE ACCIÓN INTEGRAL TERRITORIAL /MEDELLÍN ME CUIDA SALUD. | Maite Medellin me cuida Salud | 10/07/2023 | 30/12/2023 | 27,090,000 |

Hace parte integral del siguiente certificado el anexo técnico (las obligaciones pactadas) del contrato Los honorarios son cancelados mensualmente de conformidad con los servicios prestados en el respectivo período. La presente constancia se expide a solicitud del interesado (a)

DEIBYS ALEXANDER CUARAN ARBOLEDA
**Director Operativo Contratación**
Carrera 50 N° 44 - 27
Telefono: 5117505 - Ext. 1420

**Se expide: 2/16/2024**

Para solicitud de certificados dirigirse a
contratosjuridica@metrosalud.gov.co




**LA FUNDACIÓN MUJERES VALIENTES CONSTUCTORAS DE PAZ**

**NIT: 900861100**

**CERTIFICA:**

Que la señora MARILN BARRETO GUDIÑO, identificada con cédula de ciudadanía No. 55306139, estuvo vinculada como voluntaria a la **Fundación Mujeres Valientes Constructoras de Paz**, desempeñándose como parte del equipo **Psicosocial de apoyo en talleres a mujeres víctimas.** En un periodo desde el 03/03/2018 Hasta el 03/03/2020.

Funciones Desempeñadas:

- Asistir a capacitaciones y reuniones de la mesa de violencia del municipio.
- Acompañar la ejecución de actividades sociales a favor de la comunidad.

Se expide en Caucasia, Antioquia a los 24 días del mes de julio de 2020.

FIRMA

Erly González Flórez

**REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE Y APELLIDOS: __ERLY GONZÁLEZ FLÓREZ_____
EMAIL: ___mujeresvalientesconstructoras@gmail.com_____

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 |
|---|---|---|
| Barreto | Guoliño | Marilyn |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 56306139

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 14 MES 01 AÑO 1985

PAÍS: Colombia

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Caucasia

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 36 # 20-37

PAÍS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Caucasia

TELÉFONO: 3107198613 EMAIL: mabagu1485@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 11 AÑO 2002 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profesional | X | X | | Psicologa | 05 | 2020 | 212842 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|
| Metrosalud | | x | Colombia. |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | Medellin | contratosfundico@Metrosalud |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 5117505 Ext 1420 | DÍA 01 MES 06 AÑO 2021 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2023 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Psicologa | | Cra 50 # 44-27 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Fundación Mujeres Valientes | | x | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | Caucasia | mujeresvalientesconstructoras@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 03 MES 03 AÑO 2018 | DÍA 03 MES 03 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Psicologa | | Caucasia. |

**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* | | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | 4 | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | | |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | 4 | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Caucasia 15 de Junio 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14761003310

(415)7707212489984(8020) 000001476100331 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 5 3 0 6 1 3 9 | 1 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 5 3 0 6 1 3 9 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARRETO | GUDIÑO | MARILYN | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Girardota 3 0 8 |

41. Dirección principal: CL 7 17 58 IN 403

42. Correo electrónico: marilyn.barreto@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 2 0 0 2 4 3 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 9 | 2 0 2 0 0 2 0 4 | 7 2 2 0 | 2 0 2 0 0 5 0 9 | 8 2 9 9 | 0 1 5 0 | | 1 |

### 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 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### 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, Paragrafo 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: BARRETO GUDIÑO MARILYN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-05-2025 11:49:17AM

# Corporación Universitaria Minuto de Dios

## Marilyn Barreto Gudiño

CC No. 55.306.139

*Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de*

## Psicóloga

*en testimonio se firma y sella este diploma*

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector UVD

Secretario General

SECRETARÍA GENERAL

Personería Jurídica otorgada por resolución 10345 del 1 de agosto de 1990, Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con SecureDoc

Folio 415 del Libro de Registro No. 810
Bogre, 09 de mayo de 2020
No. 123391

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

# *ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 078*

*La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.*

***Certifica:***

*Que en el municipio de Bagre, departamento de Antioquia; el día nueve (09) de Mayo de dos mil veinte (2020), la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO,*** *Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de* ***Psicóloga*** *a* ***Marilyn Barreto Gudiño*** *con cédula de ciudadanía No.* ***55.306.139*** *quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No* ***123391*** *que la acredita como tal, registrado en el Folio* ***415*** *del Libro No.* ***010*** *de Registro de Títulos expedidos por la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.***

***La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO*** *está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES* ***91141*** *concedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

*En constancia de lo anterior se firma en el municipio de Bagre, departamento de Antioquia; el día nueve (09) de Mayo de dos mil veinte (2020).*

*Alvaro Campo Cabal*
*Rector UVD*

*Linda Lucía Guarín Gutiérrez*
*Secretaria General*

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MD SECRETARÍA GENERAL MINUTO DE DIOS

***Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con SecureDoc***
Personería Jurídica otorgada por resolución No. 10345 de 1 de agosto de 1990 por el Ministerio de Educación Nacional

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL
**DE PSICÓLOGO**

No.212842

Fecha de expedición: 2020-06-16

**MARILYN BARRETO GUDIÑO**

**C.C. 55.306.139**

**Ley 1090 de 2006**

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

BERNARDO USECHE ALDANA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

El suscrito Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic,

**HACE CONSTAR:**

Que **MARILYN BARRETO GUDIÑO**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **55306139** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 212842 expedida el 16/06/20, por este Colegio al tenor de lo dispuesto en los Artículos No. 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006.

Que de acuerdo con el artículo No. 6 de la Ley 1090 de 2006, el(la) portador(a) de la Tarjeta Profesional, está habilitado(a) para el ejercicio profesional de la Psicología en todo el territorio nacional. Este documento es de carácter vitalicio, por tanto, su vigencia es permanente.

Esta constancia se expide sin borrones ni enmendaduras el 22 de mayo de 2025.

**Nota:** De acuerdo con el parágrafo del artículo 6 de la Ley 1090 de 2006, el cual señala: "Las tarjetas profesionales, inscripciones o registros expedidas a psicólogos por las Secretarías de Salud de los diferentes departamentos, distritos o municipios del país u otra autoridad competente, con anterioridad a la vigencia de la presente ley, conservarán su validez y se presumen auténticas", la experiencia profesional para los psicólogos graduados antes de la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) se contabilizará desde el momento en que el profesional realizó el respectivo registro, tal como lo ordenaba el artículo 3º de la derogada Ley 58 de 1983. La experiencia profesional para los psicólogos graduados desde la Ley 1090 de 2006 (6 septiembre de 2006) o antes y que no hayan expedido su registro como lo ordenaba la Ley 58 de 1983 se contabilizará desde el momento en que expidió la Tarjeta Profesional con el Colegio Colombiano de Psicólogos.

Cordialmente,

**JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA**

Presidente del Consejo Directivo Nacional

pnlQvjiNm2C7lVs82h5J
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

LA SUSCRITA SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE BARRANQUILLA

CERTIFICA

Revisado el libro de acta de grado del Establecimiento Educativo CENTRO EDUCATIVO JUAN PABLO II, se constató que en el folio Nº 019 Acta General Nº. (0) del año 2002 Orden Nº. (01) se encuentra registrado el nombre de BARRETO GUDIÑO MARILYN, Identificado(a) con C.C. T.I. 850114-34350 de Ayapel, obteniendo el título de BACHILLER ACADEMICO.

La siguiente certificación se expide en Barranquilla D. E. I. P a los 25 días del Mes de noviembre del 2019, de conformidad con el Decreto 1075 del año 2015 Libro 2, Parte 3, Titulo 3, Capitulo 3, Sección 5, Artículo 2.3.3.3.5.1.

Atentamente,

BIBIANA RINCON LUQUE
Secretaria Distrital de Educación

Proyectó: Karen Vergara – Contratista
Aprobó: Yenisse Álvarez Estrada-Jefe Oficina de Inspección, Vigilancia y Control
Reviso: Francisco Romero Barraza-Asesor Jurídico Externo

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

UNIDOS

# La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Certifica que:

**MARILYN BARRETO**

CC: **55306139**

Participó del plan de entrenamiento

**Salud para el Alma**

con una intensidad de 48 horas.
Durante la vigencia 2022

Fecha de Impresión: 08 de Mayo de 2023

**LIGIA AMPARO TORRES ACEVEDO**
Secretaria Seccional de Salud y
Protección Social de Antioquia

18bebf90-d8ee-4d83-abf2-fda20c75259b

Educación en Salud

Al alcance de todos

**Certifica que**
**MARILYN BARRETO**

Completo satisfactoriamente el curso de **Humanización de servicios de salud**; con una duración de 40 horas.

El presente se otorga a solicitud del interesado y es valido por 2 (dos) años a partir de la fecha de expedición.

Se firma de manera digital el día **17 de julio de 2026**

MD. Jairo Santana
Gerente

MD. Juliana Escandón
Directora Científica - instructora AHA

ee1393fc-4a78-4c00-8155-e6a4abeafb17

# Educación en Salud

Al alcance de todos

**Certifica que**

**MARILYN BARRETO**

Completo satisfactoriamente el curso de **Atención Integral a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos**; con una duración de 40 horas.

El presente se otorga a solicitud del interesado y es valido por 2 (dos) años a partir de la fecha de expedición.

Se firma de manera digital el día **17 de julio de 2026**

MD. Jairo Santana
Gerente

MD. Juliana Escandón
Directora Científica - instructora AHA

d08e0ccd-7d25-444b-9f48-aed713477a3a

# Educación en Salud

Al alcance de todos

**Certifica que**

**MARILYN BARRETO**

Completo satisfactoriamente el curso de **Manejo del duelo, la pérdida y el trauma**; con una duración de 40 horas.

En cumplimiento de la resolución 3100 de 2019

El presente se otorga a solicitud del interesado y es valido por 2 (dos) años a partir de la fecha de expedición.

Se firma de manera digital el día **17 de julio de 2026**

MD. Jairo Santana
Gerente

MD. Juliana Escandón
Directora Científica - instructora AHA

fundadeps
Educación para la Salud

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Certifican que:

# Marilyn Barreto Gudiño

C.C. 55.306.139

Participó en el curso

**Movilización Social para la Cultura del Cuidado**

Bajo el acompañamiento de la Fundación de Educación para la Salud, FUNDADEPS,

con una intensidad de 30 horas.

Firmado a los 3 días del mes de agosto de 2022.

**Rosa Milena Lopera**
Secretaria de Medellín (e)
Alcaldía de Medellín

# ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

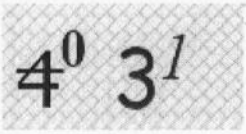
Número de Identificación *

55306139

Primer Nombre

Primer Apellido

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4887

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

**Resultado General -2026-07-16→4:25:50 PM**

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 55306139 | MARILYN | | BARRETO | GUDIÑO | Vigente |

**De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARILYN BARRETO GUDIÑO identificado(a) con CC 55306139 registra La siguiente información:**

**2026-07-16→4:25:50 PM**

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| UNV | Local | PSICOLOGIA | 2020-09-28 | 5344120 | GOBERNACION DE ANTIOQUIA |

**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**

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

# RESOLUCIÓN 05-3441-20

28/09/2020

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

**LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA**, en uso de Las atribuciones legales y en especial las conferidas por los Decretos No.1875 de 1994 y 1352 de 2000 Ley 1164 de 2007 y Res. 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y

**CONSIDERANDO:**

1. Que **MARILYN BARRETO GUDIÑO**, con CC N° 55306139 solicitó la autorización e inscripción del título de **PSICÓLOGO (A)**, que le fue otorgado por LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS -UNIMINUTO, el 09/05/2020

2. Que, estudiada la documentación presentada, el (la) solicitante cumple con los requisitos establecidos por las normas vigentes.

RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO**. AUTORIZAR a **MARILYN BARRETO GUDIÑO**, identificado(a) con CC N° 55306139 para ejercer la profesión de **PSICÓLOGO (A)**, en el territorio colombiano.

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y se inscribirá en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS).

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Medellín, el **28/09/2020**

**LINA MARIA BUSTAMANTE SANCHEZ**
Secretario Seccional de Salud y Protección Social

**CÉSAR AUGUSTO GÓMEZ FONNEGRA**
Director de Calidad y Red de Servicios

Proyectó CATALINA BARCO

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 miércoles 15 de julio de 2026, a las 19:18:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 55306139 |
| Código de Verificación | 55306139260715191851 |

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 299512720

PIB
19:16:09


Bogotá DC, 15 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARILYN BARRETO GUDIÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 55306139:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY A

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 07:22:15 PM horas del 15/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **55306139**
Apellidos y Nombres: **BARRETO GUDIÑO MARILYN**

**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.

Volver al Inicio

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.atencion@policia.gov.co

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Portal Único de Contratación GOV.CO

Todos los derechos reservados

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, 15/07/2026 07:29:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **55306139** y Nombre: **MARILYN BARRETO GUDIÑO.**

## 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. **143944348** . 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

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 55306139 **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 15/07/2026 07:40 PM

Código Verificación: **RD4G5HA3FZ**

Válida hasta: **14/10/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MARILYN BARRETO GUDIÑO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-55306139 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-07-16 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-08-12 |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-07 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-07 |
| NÚMERO PLANILLA: | 38073351 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 38073351 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 216.900 | $ 216.900 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 280.200 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 42.700 | $ 42.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 541.800 | $ 541.800 |

SIN PAGAR

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 09/09/2026 |

ARL | sura

Medellín, 22 de julio de 2026

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARILYN BARRETO GUDINO identificado(a) con C55306139 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C553061392620341661

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

# Certificado de Vacunación

Institución: Dulfary Serna Anst129b

Nombre: Marilyn Barreto Godino

Identificación: 55306139 Tel: 3107198613

| Vacuna | Dosis | Fecha Aplicación | Lote No. | Firma Vacunador |
|---|---|---|---|---|
| HepB | 1 | 17-07-26 | 22020132SA | DULF. |
| Tetano | 1 | 17-07-26 | 22080052SA | DULF |
| Varicela | 1 | 22-07-26 | 2017300 | [illegible] |

Cortesía de Sanofi Pasteur

Scanned with CamScanner

Mi Vacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

Janssen Brazo dcho HOS. E5.

La salud es de todos | Minsalud

Mi Vacuna
Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres: Marilyn.

Apellidos: Barrio Gudiño

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

Nº 95.306.139

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 01 Año 1985

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 23/07/2021 | Janssen | Z12A Z1A | H.MUA S.G | Leidis Argumedo | 1104865570 |
| | 2 | 07/04/22 | Janssen | 2026Z1A | florida | Luz Dalys Muñoz B. Auxiliar de Enfermería Resolución: 233 CC: 32.196.810 | |
| | | | | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| M.M.R (Sarampión, Papera, Rubeola) | Única | | | |
| Toxoide Tetánico | 1 | 24 MAY 2021 | 220800920B | Kelly H. |
| | 2 | PIOX | 24/06/21 | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Hepatitis B | 1 | 24 MAY 2021 | UFX20003 | Kelly H. |
| | 2 | PIOX | 24/06/21 | |
| | 3 | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Fiebre Amarilla | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Hepatitis A | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Influenza | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| Otras | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

# Certificado de Vacunación

Institución: Dulfary Serna Anst129b

Nombre: Marilyn Barreto Godino

Identificación: 55306139 Tel: 3107198613

| Vacuna | Dosis | Fecha Aplicación | Lote No. | Firma Vacunador |
|---|---|---|---|---|
| HepB | 1 | 17 0726 | 220201325A | DULF. |
| Tetano | 1 | 17-0726 | 22080052SA | DULF |
| | | | | |

Cortesía de Sanofi Pasteur

Scanned with CamScanner

**IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S.**
**Nit. 812.002.613-1**

Dirección: Calle 24 Cra 9 Esquina # 23-43 Barrio Kennedy
Teléfono: 604 8148704 Celular: 313 6713490
Email: eocupacionalcaucasia@gmail.com
Caucasia - Antioquia

# CONCEPTO DE APTITUD

**Paciente:** MARYLIN BARRETO GUDIÑO **Identificación:** CC 55306139
**Género:** F **Fecha de Nacimiento:** 1985-01-14 **Edad:** 41 A **Teléfono:** 3107198613
**Dirección** CALLE 36 N 20-37 **Residencia:** CAUCASIA
**Profesión:** PSICOLOGA
**Nivel Educativo:** Universitaria **Grado de Escolaridad:** Completa **Estado Civil:** Casado(a)
**Empresa:** PARTICULAR
**Empresa en misión:** PARTICULAR
**Actividad económica:**
**EPS:** Sura **ARL:** Sin información **AFP:** Protección S.A.
**Talla (mts):** 1.76 **Peso (kg):** 76.0 **IMC:** 24.54 **Grupo Sanguineo:** O +



**EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL REALIZADA**
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**Orden No.:** 0066567 **Fecha apertura:** 20260716 14:20:49
**Fecha cierre:** 20260716 14:44:18
**Realizado en:** Caucasia - Antioquia

**Cargo u Oficio:** PSICÒLOGA

**Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 1843 de 2025, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.**

**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES LABORALES**

PAUSAS ACTIVAS
USO ADECUADO DE EPP
HIGIENE POSTURAL

**MANEJO POR EPS**

* CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

**HABITOS Y ESTILOS DE VIDA**

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

**RESTRICCIONES LABORALES**

NINGUNA

**CONCEPTO DE APTITUD:** SIN RESTRICCION

**Observación**

* ENFASIS OSTEOMUSCULAR: El examen osteomuscular realizado por el medico es normal..

*Eliana Isaeth Medina Pacheco*
Lic 20170106603
de 11-09-2017
Medico Esp. en Salud Ocupacional.

**Firma del medico especialista en Salud Ocupacional**
**Nombre:** ELIANA ISAETH MEDINA PACHECO
**Identificación:** CC 64701028
**Especialidad:** ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
**Licencia S.O.:** 20170106603 EXPEDIDA EN MEDELLIN 11/09/2017 **Registro No.:** 1316092

**Firma del Paciente**
**Tipo y No. Id:** CC 55306139

**La IPS SU SALUD INTEGRAL cumple con todos los protocolos de bioseguridad según resolución 666 de 2020 para la atención de los usuarios. A todos nuestros usuarios se les está aplicando la encuesta epidemiológica de covid-19. Según los lineamientos del ministerio de salud y protección social para prestadores de servicios de SST se realizaran espirometrías**

| Hospital Cesar Uribe Piedrahita Cuidamos de ti | FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES SARLAFT/FPADM | Código: FO-04-13-03-002 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | | Fecha: 30/06/2026 |

| Fecha de diligenciamiento | día | mes | año | Ciudad | Caucasia | Departamento | Antioquia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15 | 07 | 2026 | | | | |

**CLASE DE VINCULACIÓN**

| Proveedor | | | | Comprador | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Asintencial | | Administrativo | | EPS | | IPS | | ARL | | Ente Territorial | | Usuario Particular | |

| Convenio | | | | Funcionario | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Docencia servicio | | Interadministrativo | | Miembro de Junta Directiva | | Empleado de la ESE | |

| DONADOR | | PRACTICANTES | | | | CONTRATISTA | X | ARRENDATARIO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Asistenciales | | Administrativos | | | | | |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

### 1.1 PERSONA NATURAL

| Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|---|---|
| MARILYN | | Barreto | Gudiño |

| Tipo de Identificación | | | | | | N° de identificación | Lugar de expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | X | C.E | | T.I | | OTRO | 55306139 | Barranquilla | 31 / 05 / 2003 |

| Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento | Profesión u oficio | Telefono ó celular |
|---|---|---|---|
| 14-01-1985 | Apartadó-Córdoba | Psicologa | 3107198613 |

| Dirección de residencia | Calle 36 # 20-37 El palmar | | |
|---|---|---|---|
| Estado civil | Casada | correo electrónico | mabagu1485@gmail.com |

**Marque con una X, según corresponda por su perfil, cargo o profesión**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. ¿Maneja recursos públicos? | SI | | NO | X | 4. ¿Tiene reconocimiento público? | SI X NO X | |
| 2. ¿Ejerce algún grado de poder público? | SI | | NO | X | 5. ¿Tiene algún vinculo con una PEP? | SI X NO X | |
| 3. ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de paises? | | | | | | SI X NO X | |

**3.a. Si la respuesta de la pregunta 3 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:**

| Tipo del producto | N° de producto | Entidad | Monto | País | Moneda |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**5.a. Si la respuesta de la pregunta 5 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:**

| Afinidad con el PEP | | Nombre del Familiar PEP | | Cargo del PEP | |
|---|---|---|---|---|---|

### 1.2. PERSONA JURÍDICA

| Nombre o Razón social | NIT | DV |
|---|---|---|
| | | |

| Tipo de Empresa | | | | | | Descripción de la actividad económica | Código CIIU |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PUBLICA | | PRIVADA | | MIXTA | | | |

| Dirección de la oficina principal | Teléfono | Celular | Ciudad | Departamento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Dirección de la agencia o sucursal | Teléfono | Celular | Ciudad | Departamento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Datos del Representante Legal**

| Primer nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Tipo de identificación | | | | | | N° identificación | Lugar de expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | | C.E | | T.I | | OTRO | | | DIA / MES / AÑO |

| Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento | profesión u oficio | Telefono Celular |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Dirección de Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| Esatdo Civil | | Correo Electronico | |

**Marque con una X, según corresponda por su perfil, cargo o profesión**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Maneja recursos públicos? | SI | | NO | | 4. ¿Tiene reconocimiento público? | SI | NO |
| 2. Ejerce algún grado de poder público | SI | | NO | | 5. ¿Es familiar de una persona públicamente expuesta? | SI | NO |
| 3. Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de paises | | | | | | SI | NO |

**3.a. Si la respuesta de la pregunta 3 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:**

| Tipo del producto | N° de producto | Entidad | Monto | País | Moneda |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**5.a. Si la respuesta de la pregunta 5 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:**

| Afinidad con el PEP | | Nombre del Familiar PEP | | Cargo del PEP | |
|---|---|---|---|---|---|

| Hospital César Uribe Piedrahita "Cuidamos de ti" | FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES<br>SARLAFT/FPADM | Código: FO-04-13-03-002<br>Versión: 02<br>Fecha: 30/06/2026 |
|---|---|---|

**Relación de accionista o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación**
**(adjuntar relación si los campos son insuficientes)**

| Razón social o nombres y apellidos | Tipo de documento | N° Documento | % de participación | Responsa si o no a las siguientes preguntas | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ¿Administra recursos públicos? | ¿Tiene reconocimiento público? | ¿Tiene grado de poder público? | ¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**JUNTA DIRECTIVA (ADJUNTAR RELACIÓN SI LOS CAMPOS SON INSUFICIENTES)**

| Nombres y apellidos | Tipo de documento | N° Documento | Principal o suplente | Responda si o no a las siguientes preguntas | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ¿Administra recursos públicos? | ¿Tiene reconocimiento público? | ¿Tiene grado de poder público? | ¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## 2. INFORMACIÓN FINANCIERA

| Fecha de corte de la información financiera | | | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| Total de Activos | 10.000.000 | Total de Pasivos | 3.000.000 | Total patrimonio | 5.000.000 |
| Ingresos mensuales | 1.000.000 | Egresos Mensuales | | Otros ingresos mensuales | |
| Concepto de otros ingresos | | Comerciante | | | |

## 3. INFORMACIÓN BANCARIA

| Tipo de cuenta | | Entidad Financiera | Sucursal | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| Corriente | Ahorros | | | |
| | 0271282196 | BBVA | Caucasia | |
| | | | | |
| | | | | |

## 4. REFERENCIAS COMERCIALES

| Nombre | Teléfono | Dirección | Ciudad |
|---|---|---|---|
| Ana María Marquez | 319 460 1065 | Cra 33A SUR | Medellín |
| Bleidys Gudiño | 324 321 52 24 | Calle 19 - 33 - 10 | Caucasia. |

## 5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que:

1. Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente, el incumplimiento de esta obligación faculta a la ESE Hospital César Uribe Piedrahita, para revocar y/o prescindir unilateralmente del contrato. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a delitos fuente relacionados con Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo (LA/FT) y Financiamiento de proliferación de Armas de Destrucción masivas (FPADM), grupos terroristas, corrupción, opacidad, fraude o actividades terroristas.
2. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos fuente relacionados con LA/FT - FPADM, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico, fraude, opacidad o corrupción.
3. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes: (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio).
4. Se exime a la ESE Hospital César Uribe Piedrahita, sus representantes legales, administradores y oficiales de cumplimiento, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere pronunciado en este documento o de la violación del mismo.

| ORIGEN DE FONDOS | Comerciante - psicologa. |
|---|---|

## 6. CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

| Hospital César Uribe Piedrahita "Cuidamos de ti" | FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES SARLAFT/FPADM | Código: FO-04-13-03-002 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | | Fecha: 30/06/2026 |

**Los datos personales solicitados en el presente formato de conocimiento del cliente SARLAFT - FPADM son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el LA/FT – FPADM. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular. La ESE Hospital César Uribe Piedrahita, podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vínculo contractual, al proveedor o colaborador, cuando:**

*** Aparezcan vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por LA/FT-FPADM y sus delitos fuente; además por testaferrato, corrupción, opacidad o fraude.**

*** Sean incluidos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la circular externa 009/2016 y circular externa 5-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud.**

*** Sean condenados por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del LA/FT-FPADM, corrupción, opacidad o fraude descritos en el Código Penal Colombiano.**

## 7. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído y aceptado lo anterior, declaro que la información suministrada es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento

**Firma**
(Persona natural o Representante legal si es persona Jurídica)



**Huella**

### 7.1. DILIGENCIAR SI CORRESPONDE A UNA PERSONA JURÍDICA

| Nombres y Apellidos de la persona que diligencia | Tipo de Documento | | | | | | N° de identificación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CC | | CE | | PAS | | |

| Lugar de expedición del Documento | Fecha de expedición | | | |
|---|---|---|---|---|
| | día | mes | año | Firma de quien diligencia el formato. |

***Favor Anexar al diligenciamiento de este formato, los siguientes documentos:***

Persona Jurídica

1. Certificado Cámara de Comercio de Existencia o Representación Legal con vigencia no mayor a 30 días.
2. Fotocopia del R.U.T. Registro Único Tributario legible, sin contraseña o cifrado que impida su cargue, actualizado
3. Fotocopia Cédula Ciudadanía Representante Legal legible por ambos lados.
4. Certificado bancario no mayor a 30 días.
5. Estados financieros de la empresa debidamente firmados por el contador y/o dictaminados por revisoría fiscal cuando aplique.

Para Persona jurídica donadores solo aplican los puntos 1, 2 y 3.

Para Persona jurídica de convenios docencia servicio, aplican los puntos 1, 2 y 3

Persona Natural

1. Fotocopia del R.U.T. Registro Único Tributario legible, sin contraseña o cifrado que impida su cargue, actualizado
2. Fotocopia Cédula Ciudadanía legible por ambos lados.
3. Certificado de matricula mercantil no mayor a 30 días, si aplica.

Para Personal practicante solo aplican el punto 2 de persona natural

| Hospital César Uribe Piedrahita<br>Cuidamos de ti! | **AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** | **Código: FO-04-13-01-01-031**<br>**Versión: 02**<br>**Fecha: 19/05/2023** |
|---|---|---|

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013, sobre la protección de datos personales, yo Hanlyn Barreto Gudiño mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y con libertad y decisión, conociendo mis derechos y mis deberes, AUTORIZO de manera previa, expresa, informada e inequívoca a la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita para que directamente o a través de terceros designados o encargados por el mismo, recolecte, almacene, use, ponga en circulación o suprima la información personal suministrada en desarrollo de las siguientes finalidades:

1. Verificación de autenticidad y vigencia del documento de identidad ante la Registraduría Nacional.
2. Verificación de información académica y validación de títulos en la(s) respectiva(s) institución(es) educativa(s).
3. Envío de información corporativa de interés y comunicación directa al titular por los diferentes medios que a criterio del Hospital y/o sus encargados, se consideren idóneos.
4. Diligenciamiento de encuestas y análisis estadísticos relacionados con el posicionamiento externo del Hospital y sus actividades internas.
5. Elaboración y entrega de constancias, certificaciones y documentos que dan cuenta de la actividad académica desarrollada por el colaborador al interior del Hospital, tales como, diplomas, actas de grado, certificaciones de entrenamiento para participación en programas de investigación autorizados por el Hospital, así como para el cumplimiento de criterios de habilitación y acreditación de servicios de salud.
6. Verificación en listas de fuentes públicas para la prevención de lavados de activos y financiación del terrorismo (SARLAFT/FPADM).
7. Publicaciones internas y externas.
8. Brindar información a empresas que solicitan verificar datos laborales de los empleados para autorización de créditos de dinero o de créditos comerciales.
9. Cumplir con las exigencias requeridas por las entidades que vigilan y regulan el sector salud.
10. Tratamiento de información personal obtenida en visita domiciliaria realizada por personal externo contratado por la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita.

En todo caso, el Hospital y sus encargados garantizarán el ejercicio de los derechos del titular a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informado respecto del uso que se le ha dado a su información personal, acceder en forma gratuita a los datos que hayan sido objeto de Tratamiento, presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente y revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.

| Hospital César Uribe Piedrahita<br>Cuidamos de ti! | **AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** | **Código: FO-04-13-01-01-031**<br>**Versión: 02**<br>**Fecha: 19/05/2023** |
|---|---|---|

Las Políticas de Tratamiento de Datos Personales, se encuentran disponibles en la sección transparencia de la página web https://www.hcup.gov.co. En caso de ejercer sus derechos puede comunicarse al 3201210, al correo informacion@hcup.gov.co, SIAU@hcup.gov.co y datospersonales@hcup.gov.co o a la dirección física Cra 20 #1a-100 en Caucasia/Antioquia.

De conformidad con lo anterior, firmo como constancia en la ciudad de Caucasia a los quince (15) días del mes de Julio de 2026.

Firma: _____

Nombre: Marilyn Barreto G

Documento: 55306139 de B/quilla



Huella

| Hospital César Uribe Piedrahita Cuidamos de ti | ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD | Código: FO-04-13-01-01-030 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | | Fecha: 19/05/2023 |

Yo, Yanilyn Barreto G, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 55306139 expedida en Barranquilla, suscribo el presente Compromiso de Confidencialidad que se regirá por las normas de Constitución Política de Colombia; artículos 15 y 20. - Ley 1266 de 2008, por la cual se dictan disposiciones generales del habeas data y se regula el manejo de la información - Ley 1341 de 2009; artículo 71. - Ley 1581 de 2012, disposición para la protección de datos personales – Ley 1751de 2015 - Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud - Código Penal colombiano, Artículo 194: y demás normativa vigente. En especial en las siguientes clausulas:

**PRIMERA.- OBJETO DEL COMPROMISO** - El presente compromiso de confidencialidad tiene por objeto definir, mantener y garantizar las obligaciones de confidencialidad y reserva absoluta que asume en relación con la información que reciba o suministre de la/ a la E.S.E Hospital César Uribe Piedrahita.

**SEGUNDA.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**.- Para los efectos del presente compromiso de confidencialidad se considera información confidencial, aquella a la cual tenga acceso directamente o a través de los colaboradores, sistemas de información de la institución, procesos de auditorías internas y externas, rondas de liderazgo, paciente trazador y demás herramientas de mejoramiento de la calidad de la institución, que le haya sido suministrada por la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita y sus colaboradores, bien sea entregada por escrito, en medios magnéticos u otros idóneos para su transmisión, o que sea obtenida o conocida directamente.

Reconozco además la naturaleza confidencial de cualquier información que no sea del dominio público, que llegue a tener en el proceso de ejecución de las funciones y/o actividades y me comprometo a no divulgarla a ningún tercero sin permiso previo por escrito del representante legal de la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita, además me abstendré de divulgar sin autorización, los hechos o acontecimientos ocurridos en cualquier proceso de la entidad y de los cuales tenga conocimiento en especial sobre procedimientos asistenciales o administrativos que se siguen en la institución, o en relación con la atención de pacientes.

**TERCERO**: El incumplimiento a este acuerdo, conllevara a los procesos legales a que tenga lugar de acuerdo a la normatividad vigente.

En consecuencia de lo anterior el presente compromiso se firma a los quince (15) días del mes de Julio del 2026.

(FIRMA DE LA PERSONA QUE LO SUSCRIBE)

Psicologa.

CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA

| Hospital César Uribe Piedrahita<br>*Cuidamos de ti!* | **FORMATO DE CONSULTA Y VALIDACION DE LA INFORMACIÓN DE LAS CONTRAPARTES** | **Código: FO-04-13-03-003**<br>**Versión: 04**<br>**Fecha: 18/09/2023** |
|---|---|---|

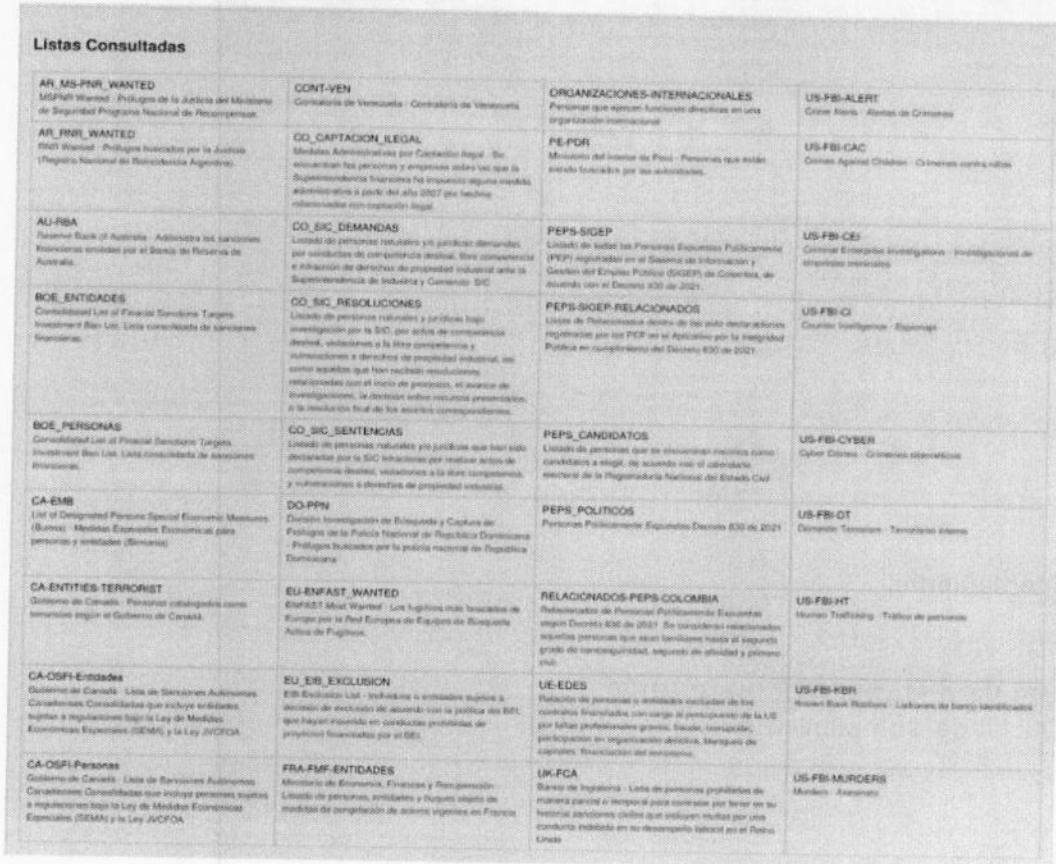
**Caucasia, 22 de julio de 2026**

## CERTIFICACIÓN

El Oficial de Cumplimiento de la **E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA,** certifica que se consultó y validó en listas Restrictivas conforme con herramienta tecnológica STRADATA, en relación con **LAFT**, se realizó la verificación de la señora MARILYN BARRETO GUDIÑO con CC: 55.306.139, presentando el siguiente resultado:

**Listas Consultadas**

| | | | |
|---|---|---|---|
| AR_MS-PNR_WANTED<br>MSPNR Wanted - Prófugos de la Justicia del Ministerio de Seguridad Programa Nacional de Recompensas. | CONT-VEN<br>Contraloría de Venezuela - Contraloría de Venezuela. | ORGANIZACIONES-INTERNACIONALES<br>Personas que ejercen funciones directivas en una organización internacional | US-FBI-ALERT<br>Crime Alerts - Alertas de Crímenes |
| AR_RNR_WANTED<br>RNR Wanted - Prófugos buscados por la Justicia (Registro Nacional de Reincidencia Argentina) | CO_CAPTACION_ILEGAL<br>Medidas Administrativas por Captación Ilegal - Se encuentran las personas y empresas sobre las que la Superintendencia Financiera ha impuesto alguna medida administrativa a partir del año 2007 por hechos relacionados con captación ilegal. | PE-PDR<br>Ministerio del Interior de Perú - Personas que están siendo buscadas por las autoridades. | US-FBI-CAC<br>Crimes Against Children - Crímenes contra niños |
| AU-RBA<br>Reserve Bank of Australia - Administra las sanciones financieras emitidas por el Banco de Reserva de Australia. | CO_SIC_DEMANDAS<br>Listado de personas naturales y/o jurídicas demandas por conductas de competencia desleal, libre competencia e infracción de derechos de propiedad industrial ante la Superintendencia de Industria y Comercio- SIC | PEPS-SIGEP<br>Listado de todas las Personas Expuestas Políticamente (PEP) registradas en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) de Colombia, de acuerdo con el Decreto 830 de 2021. | US-FBI-CEI<br>Criminal Enterprise Investigations - Investigaciones de empresas criminales |
| BOE_ENTIDADES<br>Consolidated List of Financial Sanctions Targets Investment Ban List. Lista consolidada de sanciones financieras. | CO_SIC_RESOLUCIONES<br>Listado de personas naturales y jurídicas bajo investigación por la SIC, por actos de competencia desleal, violaciones a la libre competencia y vulneraciones a derechos de propiedad industrial, así como aquellas que han recibido resoluciones relacionadas con el inicio de procesos, el avance de investigaciones, la decisión sobre recursos presentados, o la resolución final de los asuntos correspondientes. | PEPS-SIGEP-RELACIONADOS<br>Listas de Relacionados dentro de las ayb declaraciones registradas por los PEP en el Aplicativo por la Integridad Pública en cumplimiento del Decreto 830 de 2021 | US-FBI-CI<br>Counter Intelligence - Espionaje |
| BOE_PERSONAS<br>Consolidated List of Financial Sanctions Targets Investment Ban List. Lista consolidada de sanciones financieras. | CO_SIC_SENTENCIAS<br>Listado de personas naturales y/o jurídicas que han sido declaradas por la SIC infractoras por realizar actos de competencia desleal, violaciones a la libre competencia, y vulneraciones a derechos de propiedad industrial. | PEPS_CANDIDATOS<br>Listado de personas que se encuentran inscritas como candidatos a elegir, de acuerdo con el calendario electoral de la Registraduría Nacional del Estado Civil | US-FBI-CYBER<br>Cyber Crimes - Crímenes cibernéticos |
| CA-EMB<br>List of Designated Persons Special Economic Measures (Burma) - Medidas Especiales Económicas para personas y entidades (Birmania) | DO-PPN<br>División Investigación de Búsqueda y Captura de Prófugos de la Policía Nacional de República Dominicana - Prófugos buscados por la policía nacional de República Dominicana | PEPS_POLITICOS<br>Personas Políticamente Expuestas Decreto 830 de 2021 | US-FBI-DT<br>Domestic Terrorism - Terrorismo interno |
| CA-ENTITIES-TERRORIST<br>Gobierno de Canadá - Personas catalogadas como terroristas según el Gobierno de Canadá. | EU-ENFAST_WANTED<br>ENFAST Most Wanted - Los fugitivos más buscados de Europa por la Red Europea de Equipos de Búsqueda Activa de Fugitivos. | RELACIONADOS-PEPS-COLOMBIA<br>Relacionados de Personas Políticamente Expuestas según Decreto 830 de 2021. Se consideran relacionados aquellas personas que sean familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil. | US-FBI-HT<br>Human Trafficking - Tráfico de personas |
| CA-OSFI-Entidades<br>Gobierno de Canadá - Lista de Sanciones Autónomas Canadienses Consolidadas que incluye entidades sujetas a regulaciones bajo la Ley de Medidas Económicas Especiales (SEMA) y la Ley JVCFOA | EU_EIB_EXCLUSION<br>EIB Exclusion List - Individuos o entidades sujetos a decisión de excluirlos de acuerdo con la política del BEI, que hayan incurrido en conductas prohibidas de proyectos financiados por el BEI. | UE-EDES<br>Relación de personas o entidades excluidas de los contratos financiados con cargo al presupuesto de la UE por faltas profesionales graves, fraude, corrupción, participación en organización delictiva, blanqueo de capitales, financiación del terrorismo. | US-FBI-KBR<br>Known Bank Robbers - Ladrones de banco identificados |
| CA-OSFI-Personas<br>Gobierno de Canadá - Lista de Sanciones Autónomas Canadienses Consolidadas que incluye personas sujetas a regulaciones bajo la Ley de Medidas Económicas Especiales (SEMA) y la Ley JVCFOA | FRA-FMF-ENTIDADES<br>Ministerio de Economía, Finanzas y Recuperación Listado de personas, entidades y buques objeto de medidas de congelación de activos vigentes en Francia | UK-FCA<br>Banco de Inglaterra - Lista de personas prohibidas de manera parcial o temporal para contratar por tener en su historial sanciones civiles que incluyen multas por una conducta indebida en su desempeño laboral en el Reino Unido | US-FBI-MURDERS<br>Murders - Asesinato |



| Hospital César Uribe Piedrahita<br>*Cuidamos de ti!* | **FORMATO DE CONSULTA Y VALIDACION DE LA INFORMACIÓN DE LAS CONTRAPARTES** | **Código: FO-04-13-03-003** |
|---|---|---|
| | | **Versión: 04** |
| | | **Fecha: 18/09/2023** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CA-SEMR**<br>Special Economic Measures (Iran) Regulations - Medidas y regulaciones económicas especiales (IRAN) | **FRA-FMF-PERSONAS**<br>Ministerio de Economía, Finanzas y Recuperación - Listado de personas, entidades y buques objeto de medidas de congelación de activos vigentes en Francia | **UK-MOST-WANTED**<br>Crimestoppers de Reino Unido - Fugitivos más buscados en Reino Unido | **US-FBI-TOPTEN**<br>Ten Most Wanted - Los 10 más buscados según el FBI (El Buró Federal de Investigaciones) |
| **CL-PDI**<br>Policía de Investigaciones de Chile - Prófugos más buscados por la Policía de Investigaciones de Chile | **INT-EUEA**<br>European Union External Action - Personas con sanciones financieras en la Unión Europea | **US-BIS-DPL**<br>Denied Persons List - DPL - Lista de personas denegadas o bloqueadas para exportar a los Estados Unidos | **US-FBI-WANTED**<br>Most Wanted Terrorists - Los terroristas más buscados por el FBI |
| **CO-AUD-CENE**<br>Auditoría General de la República - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría General de la República | **INT-INTERPOL**<br>INTERPOL - Wanted - Personas requeridas por la policía a nivel internacional señaladas con circular roja | **US-BIS-DTC**<br>Debarred List - DTC - Lista de personas o entidades con prohibiciones por participar directa o indirectamente en el tráfico de armas | **US-FBI-WCC**<br>White Collar Crimes - Crímenes de cuello blanco |
| **CO-CONT-DEL**<br>Contraloría Delegada para Investigaciones - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría General de la República | **INT-ITDB**<br>Inter-American Development Bank - Personas que han sido reportadas por el BID por fraude, corrupción, colusión o coacción | **US-BIS-EL**<br>Entity List - EL - Lista de personas que tienen restricciones comerciales con EEUU. Requieren permisos y visos buenos especiales para hacer exportaciones a EEUU | **US-FINCEN**<br>US Financial Crimes Enforcement Network, Section 311 - Special Measures - Sanciones a bancos |
| **CO-CONT-DEP**<br>Contraloría Departamental - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría Departamental | **INT-MHAI**<br>Government of India, Ministry of Home Affairs - Organizaciones terroristas prohibidas bajo la sección 35 de la Ley de Actividades Ilícitas (Prevención) | **US-BIS-ISN**<br>Nonproliferation Sanctions - Bloquea por tráfico de armas químicas y biológicas | **US-OCC-UBL**<br>OCC Unauthorized Banks List - Bancos no autorizados |
| **CO-CONT-DIST**<br>Contraloría Distrital - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría Distrital | **INT-ONU-ENTITIES**<br>ONU entidades (Personas Jurídicas) - Personas que han sido sancionadas financieramente por terrorismo por Naciones Unidas | **US-BIS-SSI**<br>Sectoral Sanctions Identifications - Personas que operan en sectores de la economía rusa con los que se prohíbe a las personas estadounidenses realizar transacciones, financiar o negociar deudas con un vencimiento de más de 90 días. | **US-OFAC**<br>Specially Designated Nationals List (SDN) - Sanción Financiera por terrorismo y Narcotráfico |
| **CO-CONT-MUN**<br>Contraloría Municipal - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría Distrital | **INT-ONU-INDIVIDUALS**<br>ONU individuos (Personas Naturales) - Personas vinculadas con temas de terrorismo | **US-BIS-UVL**<br>UVL BIS - Unverified List - Lista de personas o entidades con quienes no se ha podido verificar estatus comercial | **US-OFAC-PLCL**<br>OFAC - Palestinian Legislative Council List - Sanción financiera |
| **CO-DIAN-PF**<br>Proveedores Ficticios - Listado de Proveedores Ficticios suministrado por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales | **INT-WB**<br>World Bank List of Debarred Firms - Personas reportadas por el Banco Mundial por Corrupción y Fraude | **US-DEA**<br>DEA Most Wanted Fugitives - Los fugitivos más buscados según la DEA (Administración para el Control de Drogas) | **US-TEEUU**<br>Listado de personas y organizaciones designadas como terroristas por los Estados Unidos de América |
| **CO-GER-DEP**<br>Gerencia Departamental - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Gerencia Departamental | **JP-METI**<br>Ministerio de Economía, Comercio e Industria de Japón - Terrorismo | **US-DSS**<br>Departamento de Estado de los Estados Unidos - Personas buscadas por fraude y falsificación de documentos. | **US_ATF_WANTED**<br>ATF Most Wanted - Los más buscados por uso y tráfico ilegal de armas de fuego, explosivos, incendios provocados, asociados con bandas, terroristas y desvío ilegal de productos de alcohol y tabaco |
| **CO-JCC-SANC**<br>Contadores Sancionados - Listado de Contadores Públicos y Sociedades Prestadoras de Servicios Contables Sancionados los últimos 5 años | **MX_FGJ_WANTED**<br>FGJ Most Wanted - Los más buscados por la Fiscalía General de Justicia del Estado de Tamaulipas. | **US-ENGEL-LIST**<br>Congreso de los Estados Unidos - Personas que han estado involucradas en actos que socavan procesos o instituciones democráticas, incurrido en casos de corrupción significativa u obstruido en sus investigaciones en Guatemala, Honduras y El Salvador | **US_ICE_WANTED**<br>ICE Most Wanted - Los más buscados por el ICE. terrorismo, ley de inmigración y crimen transnacional |
| **CO-UIEC-CGR**<br>Unidad de investigaciones especiales contra la corrupción CGR - Unidad de investigaciones especiales contra la corrupción CGR | **NZ-PL**<br>New Zealand Police List - Terrorismo | **US-FBI-ADDITIONAL**<br>Additional Crimes - Otros Crímenes | **US_MARSHALS SERVICE_WANTED**<br>US Marshals Service Most Wanted - Los 15 fugitivos más buscados por El Servicio de Alguaciles de EE. UU. |

**Atentamente,**

**MELISSA MARIA MOLINA PÉREZ**
**Oficial de Cumplimiento**

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente MARILYN BARRETO GUDI?O, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 55,306,139 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 271282196 aperturada el 3 de mayo de 2017 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 15 de julio de 2026.

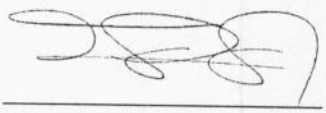
---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0271282196 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0271000200282196 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130271000200282196 |

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA