
FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.67
O+
F
SEXO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.234.643.423
BARRIOS RAMIREZ
JANNITH STELLA
Janith Barrios

Certificación
Bancaria

Jueves, 20 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ identificado(a) con CC 1234643423, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	65957629819	2023-09-18	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

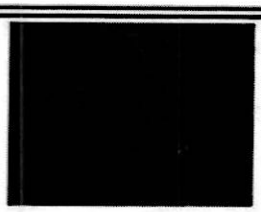
AISOCUPACIONAL
Asistencia y Asesorías Integrales en Salud Ocupacional S.A.S.

Nit. 900.595.056-1

Carrera 6 No. 19 - 32 Barrio Granada
Conmutador: (57)(1) 8351007 - Cel. 320 2310609
Girardot, Cundinamarca - Colombia
www.aisocupacional.co

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ
Identificación: CC 1234643423
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1999-02-16 Edad: 26 A
Dirección CALLE 21 N 10-39 SUCRE
Teléfono: 3185399030
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

Orden No.: 00456789 Fecha apertura: 20260414 09:32:04
Fecha cierre: 20260414 09:50:08
Realizado en: Girardot - Cundinamarca

Cargo u Oficio: PSICOLOGA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, 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 OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Pausas activas de acuerdo al programa de la empresa..
Uso de Elementos de proteccion Personal segun cargo.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Estilos de vida saludable.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar labor

Andrea Gacharna S.
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O. 25-0717 de 2019
Registro No. RNAT 7375-04

Andrea Gacharna S.

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: ANDREA GACHARNA SARMIENTO
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 25-0717 De 2019 Registro No.: 7375-04

Jannith Barrios

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1234643423

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA 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.

GLORIA AMPARO VÉLEZ
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 252677

Fecha de expedición: 10/08/2022

JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ

Cédula de Ciudadania

1234643423

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

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

HACE CONSTAR:

Que **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ**, identificado(a) con documento de identidad No. CC **1234643423** obtuvo su Tarjeta Profesional de Psicólogo No. 252677 expedida el 10/08/22, 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 20 de agosto de 2026.

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

v0CFgR1BGo11iFX5tjgK
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

TRIBUNALES
DEONTOLÓGICOS
Y BIOÉTICOS DE
PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **Jannith Stella Barrios Ramirez**, con documento de identificación N° **1234643423**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 20 de agosto de 2026.

DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO
Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontólogicos y Bioéticos de Psicología

Fo1Sn5sP0c5xlfA16xB3
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento

Ricaurte, Septiembre del 2026

DOCTORA
CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA
GERENTE
E.S.E CENTRO DE SALUD RICAURTE
Carrera 15 #3-49

ASUNTO: Presentación de propuesta perfil psicología

Por medio de la presente me permito presentar la propuesta para desarrollar el siguiente objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE".**

Que, conforme a lo anterior, me comprometo a cumplir las siguientes actividades:

1. Realizar valoraciones psicológicas a personas remitidas por el médico general u otros servicios institucionales, priorizando casos relacionados con el proceso de Registro, Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD).

2. Realizar consultas que sean remitidas por el médico general de la EPS y las IPS, según la Resolución 3280 del 2018.

3. Brindar atención psicológica integral en consulta externa a niños, niñas, adolescentes, adultos y adultos mayores de acuerdo con las necesidades identificadas.

4. Atender y realizar seguimiento psicológico a mujeres, hombres, niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia intrafamiliar, garantizando la entrega oportuna de los informes requeridos.

5. Realizar seguimiento psicológico a mujeres en estado gestacional, brindando acompañamiento emocional y prevención de riesgos psicosociales.

6. Realizar visitas domiciliarias de valoración psicológica a población en condición de discapacidad, personas en situación de vulnerabilidad o con limitaciones de acceso a los servicios de salud.

7. Desarrollar y difundir estrategias de promoción y prevención en salud mental

a través de medios digitales, utilizando la página oficial y redes sociales de la ESE Centro de Salud de Ricaurte, mediante la creación y publicación de piezas ilustrativas y material visual orientado al autocuidado, el fortalecimiento de redes de apoyo, la prevención de la violencia y la promoción del bienestar emocional en la comunidad.

8. Apoyar en la elaboración, actualización y adaptación de guías de práctica clínica, protocolos y rutas de atención relacionados con la prestación del servicio de psicología y los procesos asociados a la atención de personas con discapacidad y depuración de la base de datos de RLCPD municipal.

9. Implementar y fortalecer las rutas de atención psicológica institucionales, garantizando su correcta aplicación conforme a la normatividad vigente.

10. Apoyar en la elaboración de informes técnicos requeridos por los convenios y programas en ejecución, incluyendo actividades relacionadas con el RLCPD y participación en comités institucionales como estadísticas vitales y COVE.

11. Diligenciamiento trimestral de PAS y POA institucional con los eventos en salud mental del municipio, según sea requerido.

12. Participar activamente en capacitaciones, jornadas de formación y reuniones convocadas por la entidad.

13. Realizar seguimiento psicológico a casos reportados en la plataforma SIVIGILA y casos remitidos por las EPS, relacionados con eventos de interés en salud mental y discapacidad.

14. Realizar atención psicológica con enfoque diferencial a la población víctima del conflicto armado, realizar el diligenciamiento de la matriz PYD (Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas) de manera trimestral y participar activamente en el comité de víctimas del municipio, aportando desde el componente psicosocial, seguimiento y cruce de información en la plataforma VIVANTO.
15. Valoración psicológica de los casos reportados por el MEGACOLEGIO enfocado pautas en crianza.

16. Entregar al supervisor del contrato la evidencia completa y organizada de las actividades ejecutadas conforme a las obligaciones contractuales.

17. Ejecutar otras actividades afines al perfil profesional que sean solicitadas por el supervisor del contrato

    El valor de mi propuesta es la suma de CATORCE MILLONES DE PESOS ($14,000,000).

TIEMPO DE EJECUCIÓN: DESDE EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO Y A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

Jannith Barrios Ramirez
Psicologa
TP 282677

Jannith Stella Barrios Ramirez

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BARRIOS	RAMIREZ	JANNITH STELLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1234643423

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 16 MES 02 AÑO 1999

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 22 10 39 NORTE B/sucre

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: GIRARDOT

TELÉFONO: 3185399030 EMAIL: janithramirez.ps@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2015

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA CLINICA	11	2023	252677
PREGRADO	9	X		PSICOLOGIA	06	2022	252677

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
PROFAMILIA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		TALLER DE ENTRENAMIENTO Y ACTUALIZACION EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A MEDIOS DE COMUNICACION	11	2018
FUNDACION RESCATANDO VIDAS	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		ABORDAJE INTEGRAL PARA LA DETECCION DE CONDUCTA SUICIDA	03	2019
INSTITUTO DE COMPRENSNION Y DESARROLLO DEL PENSAMIENTO	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		DIPLOMADO EN SEXUALIDAD HUMANA Y TERAPIA SEXUAL	09	2021
UNISANITAS	EDUCACIÓN INFORMAL	64	X		Curso en Atención de las victimas de violencia sexual	10	2022
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ACCIONES DE PREVENCION EN SALUD MENTAL	12	2022
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Uso De Microsoft Excel En Labores Operativas Y Administrativas En El Sector Productivo	12	2022
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	12	2023

4 IDIOMAS

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
INGLÉS		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE PSICOLOGIA					*DIRECCIÓN* CALLE 4 14B 22 BARRIO EL PESEBRE						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	06	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE PSICOLOGIA					*DIRECCIÓN* CALLE 4 14B null 22						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	06	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1069/2009 PSICOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE PSICOLOGIA					*DIRECCIÓN* CALLE 4 14B 22 PESEBRE						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGIA PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* AREA DE PSICOLOGIA CLINICA					*DIRECCIÓN* CALLE 4 14B 22 BARRIO PESEBRE						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	20	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRACTICANTE PSICOLOGIA CLINICA	*DEPENDENCIA* AREA DE PSICOLOGIA CLINICA					*DIRECCIÓN* AVENIDA 46 72A 72 AVENIDA CARACAS						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE SALUD DE RICAURTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	RICAURTE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	28	Mes	05	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA PROFESIONAL 219 16	AREA DE LA PSICOLOGIA	CALLE 4A 14B 22 BARRIO EL PESEBRE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE SALUD DE RICAURTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	RICAURTE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	05	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA PROFESIONAL 219 16	AREA DE LA PSICOLOGIA	CALLE 4 14B 22 BARRIO EL PESEBRE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE SALUD DE RICAURTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	RICAURTE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	02	Año	2024	Día	30	Mes	04	Año	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA PROFESIONAL 219 16	AREA DE LA PSICOLOGIA	CALLE 4 14B 22 BARRIO EL PESEBRE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE SALUD DE RICAURTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	RICAURTE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3203066022	Día	06	Mes	10	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
1069/2009 PSICOLOGA	AREA DE PSICOLOGIA	CALLE 4 14B 22 barrio el pesebre

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO DIVINO NIÑO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	GIRARDOT	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	05	Mes	07	Año	2022	Día	30	Mes	07	Año	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICORIENTADOR	AREA DE PSICOLOGIA	CARRERA 11 21 42

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN						

7 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	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 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 INCOPATIBILIDAD 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 26/Agosto/2026

Janith Barros Ramirez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 **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.

Rtd Agosto | 2026 — *Ciudad y fecha*

Magda Mesa — *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Unir PDF online | C | ANEXOS 2025 - G | ANEXOS 2025 - G | Propuesta contrat | ChatGPT | Descargar archivo | Ver

secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=14001307

Aumentar el contraste

UTC -5 15:54:11
JANNITH STELLA BA...

Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

nfiguraciones de Perfil

- os de usuario
- SECOP
- istros
- s del usuario
- os y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo

Título

Nombre JANNITH STELLA

Apellidos BARRIOS RAMIMREZ

Fecha de Nacimiento 16/02/1999 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Usted pertenece a un grupo joven

Nivel Educativo Universitaria completa (con título)

Género Mujer

¿Tiene alguna discapacidad? ○ Si ○ No

Nombre y apellido JANNITH STELLA BARRIOS RAMIMREZ

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1234643423

Dirección calle 22 # 10 - 39

Código postal

Estrato 3

Ubicación Girardot

País COLOMBIA

Correo electrónico janithramirez.ps@gmail.com

Teléfono

Celular 3185399090

Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Universidad de Ibagué

Comprometidos con el desarrollo regional

Acreditación de ALTA CALIDAD Unibagué

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1867 DE 1981 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Otorga el título de

Psicóloga

a

Jannith Stella Barrios Ramírez

C.C 1.234.643.423

Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos
y administrativos exigidos.
En constancia, le expide el presente diploma
en la ciudad de Ibagué, a los 29 días del mes de julio de 2022

Rector

Secretaria General

Registo No. 19.805

Folio No. 158-4

Acta de Grado No. 1709

Universidad de Ibagué
Comprometidos con el desarrollo regional
Vigilada Mineducación

Acreditación de ALTA CALIDAD Unibagué

Personería Jurídica Resolución No. 1867 de 1981
Ministerio de Educación Nacional
República de Colombia

Facultad de Humanidades, Artes y Ciencias Sociales
Programa de Psicología

Acta Individual de Grado No. 1709

En la ciudad de Ibagué, a los veintinueve (29) días del mes de julio de 2022, se llevó a cabo el acto solemne de graduación por el cual, la Universidad de Ibagué confirió el título profesional universitario de

Psicóloga

A

Jannith Stella Barrios Ramírez
C.C. 1.234.643.423

Quien culminó satisfactoriamente las asignaturas y créditos previstos en el plan de estudios y demás requisitos curriculares, académicos y administrativos, definidos en el programa de Psicología con código SNIES 20164.

El graduado recibió el diploma correspondiente, con registro No. 19805.

Esta acta se encuentra contenida en el acta general de grado firmada por:

Alfonso Reyes Alvarado
Rector

Margarita Rosa Sañudo Bustamante
Secretaria General

Es fiel transcripción del Acta No. 1709, en lo pertinente. Expedida en Ibagué a los veintinueve días del mes de julio de 2022.

Margarita Rosa Sañudo Bustamante
Secretaria General

UNIVERSIDAD CATÓLICA de Colombia

Vigilada Mineducación

Personería Jurídica: Resolución del Ministerio de Justicia No. 2271 de Julio de 1970

Acreditación Institucional de Alta Calidad: Resolución 9520 del 06 de septiembre de 2018 expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

CONSIDERANDO QUE:

JANNITH STELLA BARRIOS RAMÍREZ

C.C 1234643423 IBAGUÉ

APROBÓ LOS ESTUDIOS DE POSGRADO PROGRAMADOS POR LA UNIVERSIDAD Y CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

EN TESTIMONIO DE LO EXPUESTO SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA QUE ASÍ LO ACREDITA.

BOGOTÁ D.C., ABRIL 4 DE 2024

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

ANOTADO AL LIBRO 4 FOLIO NO. 215 0SPP DEL 4 DE ABRIL DE 2024

31066

UNIVERSIDAD CATÓLICA
de Colombia
Vigilada Mineducación

ACTA DE POSTGRADO No. 1191-PC-2024

En la ciudad de Bogotá D.C., a los cuatro (04) días del mes de abril Dos Mil Veinticuatro (2024), presidida por el Señor RECTOR se realizó la ceremonia de grado del alumno (a)

JANNITH STELLA BARRIOS RAMÍREZ

C.C 1234643423 IBAGUÉ

conforme a los Estatutos de la Universidad y al registro SNIES No. 11858, se le hizo entrega del diploma 31066 confiriéndole el título de:

ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

En fe de lo anterior, se firma la presente acta.

(FDO.) Rector, FRANCISCO JOSÉ GÓMEZ ORTIZ
(FDO.) Secretario General, SERGIO ALBERTO MARTÍNEZ LONDOÑO
(FDO.) Decana, ILIANA PAOLA QUINTANA MORENO

Es fiel copia tomada de su original.

Bogotá D.C., Abril 4 de 2024

SERGIO ALBERTO MARTÍNEZ LONDOÑO
SECRETARIO GENERAL

Anotado al Libro 4 Folio No. 215 05PP del 4 de Abril de 2024

La República de Colombia

y en su nombre, el

Colegio Americano de Girardot

Girardot- Cundinamarca

Aprobada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 000999 del 24 de Junio de 1997, ratificada por la Secretaría de Educación Municipal de Girardot según Resolución No. 061 del 4 de marzo de 2008, Dane: 325307000053

Confiere a:

Jannith Stella Barrios Ramírez

T.I. No. 99021603534 de Girardot (Cundinamarca)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, conforme a los establecido en los planes y programas vigentes, por la ley 115 de 1994, el Decreto 1860 de 1994 y el Decreto 1290 de 2009.

María del Rosario Meneses Ardila
Rectora

Myriam Herrera Vargas
Secretaria Académica

Anotado al Folio No. 43 Libro de Registro No. 8 Diploma No. 8

Dado en Girardot, Cundinamarca a los 27 días del mes de noviembre de 2015

Acta Individual de Graduación 2015
Colegio Americano de Girardot

En la ciudad de Girardot, Cundinamarca a los 27 días del mes de Noviembre de 2015, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica, en la rectoría del Colegio Americano de Girardot, reconocido oficialmente por la Secretaria de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 000999 del 24 de Junio de 1997, Ratificada por la Secretaría de Educación Municipal de Girardot según Resolución No. 061 del 4 de marzo de 2008, que lo autoriza para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO.

Comprobada la Situación Legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduado cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación:

Jannith Stella Barrios Ramírez

T.I. No. 99021603534 de Girardot (Cundinamarca)

Es copia tomada del Libro General de Actas de Graduación Nº 44 mediante acta Nº 44 de Noviembre 27 de 2015, que consta de 95 Alumnos, que inicia con el nombre de **Abarca Silva Nicolás** y finaliza con **Zabala Valdés Julián Camilo.**

Original Firmada y Sellada por María del Rosario Meneses Ardila, (Rectora) y Myriam Herrera Vargas, (Secretaria Académica).

María del Rosario Meneses Ardila
Rectora

COLEGIO AMERICANO GIRARDOT

Myriam Herrera Vargas
Secretaria Académica

Dado en Girardot, Cundinamarca, a los 27 días del mes de Noviembre de 2015

Unisanitas

Certifica que

JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ

ID: 1234643423

Realizó y aprobó el curso en:

Atención a víctimas de violencia sexual

Celebrado en la ciudad de Bogotá, del día 01 de septiembre al 01 de octubre de 2022, con una intensidad de 64 horas académicas certificadas.

Rolando Salazar Sarmiento
Decano Facultad Psicología

22BO57FC168961

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JANITH BARRIOS RAMIREZ

Con Cédula de Ciudadania No. 1234643423

Cursó y aprobó la acción de Formación

CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO PARA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los dieciseis (16) dias del mes de noviembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

94174579 - 16/11/2023
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 9226002859746CC1234643423C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JANITH BARRIOS RAMIREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1234643423

Cursó y aprobó la acción de Formación

USO DE MICROSOFT EXCEL EN LABORES OPERATIVAS Y ADMINISTRATIVAS EN EL SECTOR PRODUCTIVO.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Barranquilla. a los dieciocho (18) dias del mes de diciembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO GRADO 02
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

87707402 - 18/12/2022
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 9302002674341CC1234643423C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JANITH BARRIOS RAMIREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1234643423

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACCIONES DE PREVENCION EN SALUD MENTAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los dieciseis (16) dias del mes de diciembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
Subdirectora
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

87585341 - 16/12/2022
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 9104002669729CC1234643423C.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.234.643.423** expedida en Ibagué, presta actualmente sus servicios profesionales a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE RICAURTE CUNDINAMARCA**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 031-2026** durante el tiempo comprendido entre el 25 de enero de 2026 hasta el 30 junio del 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboro
Katerine Gutiérrez R.
Contratista

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.234.643.423** expedida en Ibagué, presto sus servicios profesionales a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 106-2024** durante el tiempo comprendido entre el 17 de julio de 2024 hasta el 31 diciembre del 2024.
- Contrato de prestación de servicios, **No. 014-2025** durante el tiempo comprendido entre el 16 de enero de 2025 hasta el 04 junio del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.234.643.423** expedida en Ibagué, presto sus servicios profesionales a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PSICOLOGA**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 128-2025** durante el tiempo comprendido entre el 11 de junio de 2025 hasta el 30 junio del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

Rocio Leal C.

ROCIO LEAL CARDOZO.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.234.643.423** expedida en Ibagué, presto sus servicios profesionales a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CI-589-2025 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE SALUD Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE RICAURTE**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 116-2025** durante el tiempo comprendido entre el 29 de mayo de 2025 hasta el 31 diciembre del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo.

	E.S.E CENTRO SALUD RICAURTE - CUNDINAMARCA	
	GESTIÓN DE TALETO HUMANO	
	CERTIFICACIÓN LABORAL	
CÓDIGO: FR-GTH-002	VERSIÓN: 02	FECHA: 29/11/2024	Página 1 de 1

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.234.643.423** expedida en Ibagué, presto sus servicios profesionales a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 136-2025** durante el tiempo comprendido entre el 09 de julio de 2025 hasta el 31 diciembre del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCAESE
CENTRO DE SALUD DE RICAURTE
NIT. 900.058.218-3

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que la señora **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ,** persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No.1.234.643.423,** presto sus servicios profesionales como Psicóloga en la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE,*** Dicho vínculo es mediante contrato de prestación de servicios, el cual se detalla a continuación:

NUMERO DE CONTRATO	CARGO	OBJETO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE TERMINACION
081-2024	PSICOLOGIA	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE	28/05/2024	30/06/2024
035-2024	PSICOLOGIA	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE	12/02/2024	30/04/2024

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los cinco (05) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

Rocio Leal C.
ROCIO LEAL CARDOZO.
Gerente

Katerine Gutierrez
Elaboro y Proyecto Katerine Gutiérrez
Apoyo Administrativo

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCAESE
CENTRO DE SALUD DE RICAURTE
NIT. 900.058.218-3

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que la señora **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ,** persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.234.643.423 de Ibagué,** presto sus servicios profesionales como Psicóloga en la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, Dicho vínculo es mediante contrato de prestación de servicios, el cual se detalla a continuación:

NUMERO DE CONTRATO	CARGO	OBJETO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE TERMINACION
191-2023	PSICOLOGA	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES EN LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE	06/10/2023	30/12/2023

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de enero de 2024.

Atentamente,

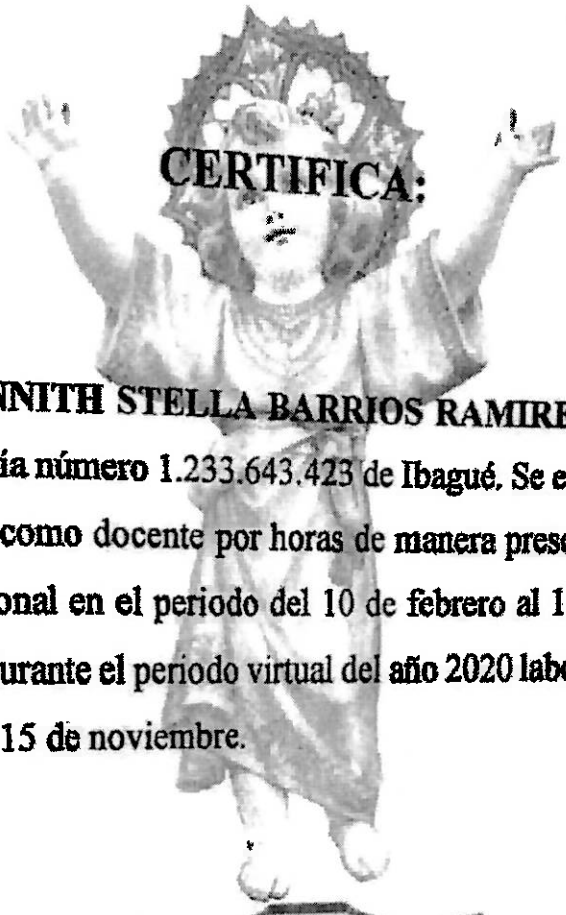
Rocio Leal C.

ROCIO LEAL CARDOZO.
Gerente

Elaboro y Proyecto Katerine Gutiérrez
Apoyo Administrativo

COLEGIO DIVINO NIÑO

GIRARDOT
Carrera 11 No. 21-42 B/Sucre
Estudios de Educación Preescolar y Básica Primaria
Aprobación Oficial No 000117 del 11 de marzo de 1999 y Básica Secundaria
Aprobación No. 001068 del 22 de Octubre de 1999



CERTIFICA:

Que la señora **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ** identificada con cédula de ciudadanía número 1.233.643.423 de Ibagué. Se encuentra laborando en esta institución como docente por horas de manera presencial en el área de inteligencia emocional en el periodo del 10 de febrero al 15 de noviembre de 2019. Asimismo, durante el periodo virtual del año 2020 laboro por horas desde el 10 de febrero al 15 de noviembre.

Dado en Girardot (Cundinamarca) a los seis (6) días del mes de junio de 2022.
Expedido por petición de la interesada.

En constancia:

COLEGIO DIVINO NIÑO

DIOS AMOR PATRIA

Lic. STELLA RAMIREZ AVILA
RECTORA

EL SUSCRITO GERENTE
DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
DE MANZANARES CALDAS
CERTIFICA

Que la señora **JANNITH STELLA BARRIOS RAMÍREZ** identificada con cédula de Ciudadanía No. **1.234.643.423** desarrolló actividades en esta institución a través del convenio Docencia Servicio firmado entre la universidad Autónoma de Manizales y la ESE HSAM; la práctica de Paz y Competitividad fue realizada desde el 08 de Marzo de 2022 y hasta el 18 de Mayo de 2022.

Para constancia se expide a los Dieciocho (18) días del mes de Mayo de 2022.

ANDRES MAURICIO BETANCURTH SALAZAR
Gerente
ESE Hospital san Antonio

Proyectó: **DIANA MARLENY ARBELÁEZ**
Talento Humano

"Este Documento es una fiel copia de un documento electrónico"
"Para convalidar la informacion de este documento, favor ingresar al sitio https://gc.ucc.edu.co:16201/vco/, ingresar el radicado

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Radicado: IBA-02-2021-090993
Fecha : 30/11/21 11:59
Sede: Ibagué

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Ibagué,

LA JEFE DE BIENESTAR UNIVERSITARIO DEL CAMPUS IBAGUÉ – EL ESPINAL DE LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE:

El Área de Bienestar Universitario de la Universidad Cooperativa de Colombia Sede Ibagué, en cumplimiento al objetivo de "Aunar prácticas profesionales y cooperar entre sí", tiene pactado con la entidad **UNIVERSIDAD DE IBAGUE,** identificada con NIT **890704382-1**.

Por todo lo anterior, nos permitimos informar que la persona delegada es **DIANA CAROLINA NOREÑA DAZA**, identificado (a) con la C.C. No. **38360740** y código administrativo **021660**, es la Profesional en Desarrollo Estudiantil de Bienestar Universitario, por lo tanto, los siguientes practicantes cumplieron con su etapa de formación como en el área de **BIENESTAR UNIVERSITARIO** de la **UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA,** de lunes a viernes desempeñando las siguientes actividades; apoyo y seguimientos a estudiantes de la UCC, apoyo en actividades realizadas en la universidad, llamadas para acompañamientos psicosociales, acompañamiento psicosocial, realización de informes sobre actividades desarrolladas mes a mes.

Nº	Programa	Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización
1	Psicología	1234643423	JANNITH STELLA	BARRIOS RAMIREZ	02/08/2021	30/11/2021

UNIVERSIDAD CATÓLICA
de Colombia
Vigilada Mineducación

CER041- 208SA-23

Bogotá D.C., 06 de junio de 2023

LA SECRETARIA ACADÉMICA DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

INFORMA QUE:

La profesional JANNITH STELLA BARRIOS RAMÍREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1234643623 y código estudiantil N° 471541 realizó sus prácticas profesionales en el área clínica, en la Unidad de Servicios Psicológicos (USP) de la Universidad Católica de Colombia, durante el primer periodo académico de 2023, iniciando el 31 de enero y finalizando el 23 de mayo, con una intensidad horaria semanal de 6 horas.

Durante su permanencia en la Unidad realizó procesos terapéuticos a niños, niñas y adolescentes, incluyendo los procesos administrativos que esto conlleva como la elaboración de informes, reportes estadísticos y diligenciamiento de las historias clínicas de los casos a su cargo, planeo, diseño y ejecutó estrategias de promoción y prevención en salud mental.

El programa de Psicología cuenta con Registro Calificado conferido por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución 1134 de 3 de febrero de 2022, corregida por la Resolución 5106 de 5 de abril de 2022; el mismo programa de Psicología cuenta con Acreditación de Alta Calidad otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, Resolución 16767 de 8 de septiembre de 2021 Vigencia 8 años.

Cualquier inquietud adicional con gusto será atendida en el teléfono 4433700 ext. 3352-3351

Jehenny Marcela Guerrero Vanegas

JEHENNY MARCELA GUERRERO VANEGAS
Secretaria Académica
Facultad de Psicología
Universidad Católica de Colombia

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302009165

PIB
12:13:48

Bogotá DC, 28 de agosto 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) JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1234643423:

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 Política 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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 20 de agosto de 2026, a las 22:40:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1234643423
Código de Verificación	123464342326082022 4049

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:13:01 PM horas del 28/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1234643423**

Apellidos y Nombres: **BARRIOS RAMIREZ JANNITH STELLA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/08/2026 12:15:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1234643423** y Nombre: **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ.**

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. **146594244** . 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 1234643423 **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 20/08/2026 10:47 PM

Código Verificación: **XCKV5SZDWY**

Válida hasta: **19/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14832490661

(415)7707212489984(8020) 000001483249066 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 3 4 6 4 3 4 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRIOS	RAMIREZ	JANNITH	STELLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

41. Dirección principal
AC 22 # 10-39

42. Correo electrónico janithramirez.ps@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 5 3 9 9 0 3 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 0 0 3 1 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2022-06-09 / 03:34:23PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BARRIOS RAMIREZ JANNITH STELLA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-20 22:54

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JANNITH	STELLA	BARRIOS	RAMIREZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1234643423

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	GIRARDOT

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	RICAURTE

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	RICAURTE

Dirección	["CALLE 4 N. 14-22 B/EL PESEBRE"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	RICAURTE	$20.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

A la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento | Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro acional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1234643423,** se encuentra afiliado/a desde **21/09/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de agosto de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

E.P.S.Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS,**

CERTIFICA

Que Jannith Stella Barrios Ramirez, identificado(a) con CC número 1234643423, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1234643423
NOMBRES Y APELLIDOS	Jannith Stella Barrios Ramirez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	16/02/1999
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	26/12/2003
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	649 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	43 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	24/09/2023
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1234643423 JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ Desde 01/11/2024 - Vigente

Generado por interfaces

20/08/2026

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

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 5cf8236c-5118-4c2f-8e79-342b256bb109

Nombres y apellidos / Full name: **JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 2 3 4 6 4 3 4 2 3**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **16/02/1999**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID SINOVAC	Primera	27	09	2021		C202106109	GIRARDOT CLÍNICA METROPLITANA CMO SANITAS	AIDA DE LEON
COVID SINOVAC	Segunda	26	10	2021	Sinovac	C202106110	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	17	03	2022	Moderna Biotech	037M21A	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE MANZANARES	YODELMA DUQUE GOMEZ
TD Adulto	Primera	17	01	2023		2331L024B	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	SIN DATO
Hepatitis B Adultos	Primera	17	01	2023		2205004220	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	PLUTARCO DONCEL
TdaP Acelular Gestante	Anual	17	01	2023		AC37839CC	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	PLUTARCO DONCEL
Varicela	Refuerzo	17	01	2023		W02P66	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	PLUTARCO DONCEL
Triple Viral	Refuerzo	17	02	2023		0130Ni26A	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	PLUTARCO DONCEL
TD Adulto	Segunda	17	04	2023	Serum	2331L011C	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
Hepatitis B Adultos	Segunda	23	04	2023		0321Q0183	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	PLUTARCO DONCEL
TD Adulto	Tercera	17	08	2023		2334L003B	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	SIN DATO
Fiebre Amarilla	Única	08	11	2024	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	232VFC006Z	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO
TD Adulto	Cuarta	14	09	2026	Serum	2334X006A	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE - CC20875729 - ACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	14	09	2026	Serum	0096M002	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE - CC20875729 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación **Colombia**

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 5d59236c-5118-4c2f-8e79-342b255bb109

Nombres y apellidos / Full name: JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 2 3 4 6 4 3 4 2 3

Fecha de nacimiento / Date of birth: 16/02/1999

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	14	09	2026	SEQIRUS	025592	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE - CC20875729 - ACTIVO

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jannith stella

Apellidos: Barrios Ramirez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1234643423

Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 02 Año 1999

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	17-01-23	Aplicada.	
	2	17-02-23	2331 Lo[illegible]	Mª Oliva
	3	17-08-2023		
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico		Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B		1			
		2	13/04/23	0321 Q0488	
		3			
Antirrábica		1			
		2			
		3			
		4			
Influenza estacional		Anual			
Otras					

Plutarco Doncel Cespedes
ENFERMERO
Resolución: 250081 / 2014



CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN

INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION

MODELO APROBADO POR LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE LA SALUD

Nombre del Viajero (Name)

Jannith Stella Barrios

Dirección (Address)

Cll 22 #10-39 B/Sucre

Ciudad (City) Departamento (State) País (Country)

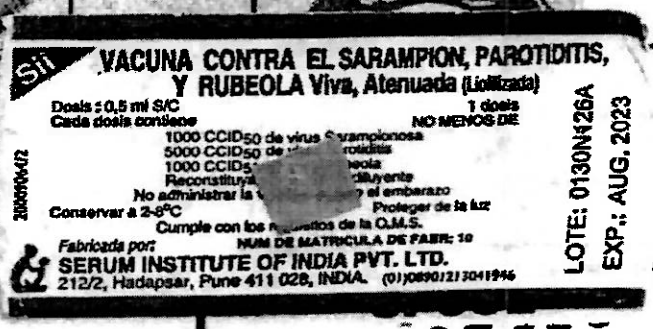
Girardot Cundinamarca Colombia

D.I 1.234.643.423

OTRAS INMUNIZACIONES - OTHER INMUNIZATIONS

VACUNA	FECHA	DOSIS	FIRMA DEL MEDICO
Hepatitis B	17-enero-23	1	2205004220
Varicela	17-enero-23	1	[illegible]66
DPTa	17-enero-23	1	[illegible]
Tetanica	17-enero-23	1	2208d2206
Triple Viral	17-02-23	1	0130N126A

Plutarco Doncel Cepeda
ENFERMERO
Resolución 2500 /2014



Cortesía de: sanofi pasteur
La división vacunas del Grupo sanofi aventis

Nº 0312

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAIWEB
CARNET DE VACUNACIÓN

Nombres y Apellidos: JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ Documento: CC 1234643423 Fecha Nacimiento: 16/02/1999 Fecha Generación: 26/01/2024

Edad	Me protege de	Dosis	Tipo Esquema	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Fecha próxima cita			Nombres y apellidos del vacunador
				Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Primer Refuerzo	PAI Adicional	17	3	2022	Moderna Biotech	037M21A	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE MANZANARES				YODELMA DUQUE GOMEZ
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Primera	PAI Adicional	27	9	2021		C202106109	GIRARDOT CLÍNICA METROPLITANA CMO SANITAS	25	10	2021	AIDA DE LEON
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Segunda	PAI Adicional	26	10	2021	Sinovac	C202106110	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD				MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
Sin rango de [illegible]dad	TD Adulto	Segunda	PAI Adicional	17	4	2023	Serum	2331L011C	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	17	5	2023	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE

DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en los Decretos 1377 de 2013 y 1074 de 2015, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE de lo siguiente:

1. LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme lo dispone las normas vigentes que rigen esta materia.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: OBTENER SOPORTES DOCUMENTALES QUE PERMITAN ADELANTAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ENTRE LAS PARTES (CONTRATISTA – ENTIDAD).

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

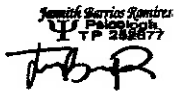
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la Entidad y observando las normas vigentes sobre protección de datos personales.

6. LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE para tratar mis datos personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en el municipio de Ricaurte en el mes de septiembre de 2026.



Firma:

Nombre: Jannith Stella Barrios Ramírez

Identificación: 1234.643.423 de Ibagué, Tolima

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 *

1234643423

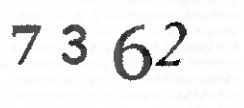
Primer Nombre

JANNITH

Primer Apellido

BARRIOS

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1920

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-09-01→2:11:24 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	1234643423	JANNITH	STELLA	BARRIOS	RAMIREZ	Vigente	V

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) JANNITH STELLA BARRIOS RAMIREZ identificado(a) con CC 1234643423 registra La siguiente información:

2026-09-01→2:11:24 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2022-09-21	3282	GOBERNACION DEL TOLIMA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida

por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

ASOCIACION AJUDISP

BOGOTA-COLOMBIA

NIT. 901364935-1
SECRETARIA DE SALUD
SB06C007622
SECRETARIA DE EDUCACION
E-2023-8460

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Como miembro de entidades avaladas en cursos básicos de economía solidaria con énfasis en trabajo asociado. Es un registro de las entidades que están facultadas para dictar cursos básicos de economía solidaria con énfasis en trabajo asociado con el objeto de cumplir el requisito de la ley 115 de Febrero 8 de 1994. junto al decreto 4904 de diciembre 16 de 2009 como Requisito de la educación para trabajo y el desarrollo humano, avalado por secretaria de educación decreto 3616 de 2005 y 3100 del 2019

CERTIFICA:

QUE: **JANNITH STELLA BARRIOS RAMÍREZ**

C.C. 1234643423 DE IBAGUE - TOLIMA

ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO BASICO DE

GESTION DEL DUELO

INTENSIDAD DE 40 HORAS

RAFAEL IVAN GONZALEZ FIGUEROA
C.C 1012362780 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL

Asociación Juvenil de Estudios Sociales y Políticos
NIT: 901.364.935-1
AJUDISP
Asociación AJUDISP
NIT. 901364935-1

Rafael Iván González Figueroa
Presidente AJUDISP
C.C. 1.012.362.780
Asociación AJUDISP
INSTRUCTOR

DADO EN BOGOTA CUNDINAMARCA A LOS DIAS 12 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026 CON VIGENCIA DE 2 AÑOS
AVALADO POR SECRETARIA DE EDUCACION Y SECRETARIA DE SALUD