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
Sierra	Rodriguez	Solma Beatriz

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 26871073	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 11 MES 02 AÑO 1965	CARRERA 9B 2 42 CASA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CESAR
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	LA PAZ		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	3004092648	EMAIL	sscimabeatriz@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			BASICA SECUNDARIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	1982

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	
PREGRADO	0	X		TRABAJO SOCIAL	11	1989	103882814-A

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

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
ESPAÑOL			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: SUN COLOMBIA SAS		PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍ: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 3009130032	FECHA DE INGRESO: Día 01 Mes 10 Año 2024			FECHA DE RETIRO: Día 30 Mes 05 Año 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: LIDER SOCIAL	DEPENDENCIA: DIRECCION DE TALENTO HUMANO			DIRECCIÓN: CALLE 163 20 15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL EL SOCORRO - SAN DIEGO		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍ: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: SAN DIEGO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 615798009	FECHA DE INGRESO: Día 12 Mes 02 Año 2024			FECHA DE RETIRO: Día 12 Mes 10 Año 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ACOMPAÑAM PSICOSOCIAL VICTIMAS	DEPENDENCIA: TECNICO OPERATIVO			DIRECCIÓN: CALLE 4 2 36

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	PAÍ
FUNDACION ASOCIACION CREANDO FUTURO ASOCREF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3106850583	Día 03 Mes 10 Año 2023	Día 31 Mes 12 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ACOMPAÑANTE ATENCION PSICOSOCIAL	'PROGRAMAS SOCIALES	TRANSVERSAL 24 16C 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
HOSPITAL JOSE ANTONIO SOCARRAS SANCHEZ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	MANAURE BALCÓN DEL CESAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5755790314	Día 24 Mes 01 Año 2023	Día 24 Mes 05 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ACOMPAÑAM PSICOSOCIAL VICTIMAS	'PROGRAMAS SOCIALES	CARRERA 6 2F 12

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
FUNDACION ASOCIACION CREANDO FUTURO ASOCREF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CESAR	VALLEDUPAR	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3106850583	Día 01 Mes 11 Año 2021	Día 30 Mes 06 Año 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ACOMPAÑANTE ATENCION PSICOSOCIAL	'PROGRAMAS SOCIALES	TRANSVERSAL 24 16C 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
FUNDACION FORJANDO FUTURO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3153542052	Día 26 Mes 08 Año 2020	Día 23 Mes 10 Año 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ACOMPAÑAM PSICOSOCIAL VICTIMAS	'PROGRAMAS SOCIALES	CALLE 33 78 45

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
FUNDACION POR UN MUNDO NUEVO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3153521951	Día 21 Mes 01 Año 2019	Día 29 Mes 11 Año 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ACOMPAÑAM PSICOSOCIAL VICTIMAS	'PROGRAMAS SOCIALES	CALLE 35N 3 36

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	PAÍ
FUNOF		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
4736661608	Día	03	Mes	04	Año	2017	Día	30	Mes	11	Año	2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SOCIAL	CALLE 35 3N 36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
SECRETARIADO NACIONAL DE PASTORAL SOCIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
0574177150	Día	07	Mes	08	Año	2016	Día	09	Mes	12	Año	2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SOCIAL	CARRERA 58 25 87

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA PAZ CESAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
5771240	Día	04	Mes	06	Año	2015	Día	19	Mes	10	Año	2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA		CARRERA 7 8A 09

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
FUNDESVI		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
5838783	Día	22	Mes	01	Año	2015	Día	06	Mes	05	Año	2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SOCIAL	CALLE 78 12 06

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
APSEFACOM		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
5744528	Día	19	Mes	05	Año	2014	Día	31	Mes	12	Año	2014

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA		CARRERA 8 13B 106

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: APSEFACOM			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 5744528	FECHA DE INGRESO	Día: 27	Mes: 05	Año: 2013		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 12	Año: 2013			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA:					DIRECCIÓN: CARRERA 8 13B 106						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3174904604	FECHA DE INGRESO	Día: 06	Mes: 09	Año: 2012		FECHA DE RETIRO	Día: 06	Mes: 02	Año: 2013			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA:					DIRECCIÓN: CALLE 39 21 38						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 5770016	FECHA DE INGRESO	Día: 05	Mes: 11	Año: 1995		FECHA DE RETIRO	Día: 12	Mes: 06	Año: 2012			
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA:					DIRECCIÓN: CARRERA 6 6 15						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	20	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI_ NO _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 _____



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

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: 2026-04-27 08:36

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SOLMA	BEATRIZ	SIERRA	RODRIGUEZ

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 26871073

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: CESAR

Municipio: LA PAZ

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: CESAR

Municipio: LA PAZ

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: HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: CESAR

Municipio: LA PAZ

Dirección: ["Carrera 6 6-15"]

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

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]

En 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 (nacional 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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.871.073

SIERRA RODRIGUEZ

APELLIDOS

SOLMA BEATRIZ

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1965

LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

07-FEB-1985 LA PAZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1262500-00154687-F-0026871073-20090720 00140564624 1 2610820

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14961354369

(415)7707212489984(8020) 000001496135436 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 8 7 1 0 7 3	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 8 7 1 0 7 3	
Lugar de expedición / **28. País**	**29. Departamento**	**30. Ciudad/Municipio**	
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1	
31. Primer apellido	**32. Segundo apellido**	**33. Primer nombre**	**34. Otros nombres**
SIERRA	RODRIGUEZ	SOLMA	BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CR 9 B 2 42 BRR SIETE DE JULIO

42. Correo electrónico: ssolmabeatriz@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 7 7 0 2 0 6	3 0 0 4 0 9 2 6 4 8

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
7 2 2 0	2 0 1 4 0 9 0 1					3 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

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 61. Fecha 2023-11-07 / 06:20:20PM

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 SIERRA RODRIGUEZ SOLMA BEATRIZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 22 de octubre de 2026, a las 11:18:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26871073
Código de Verificación	26871073261022111853

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305232225

PIB
11:39:10

Bogotá DC, 22 de octubre 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) SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26871073:

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:45:53 AM horas del 22/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **26871073**

Apellidos y Nombres: **SIERRA RODRIGUEZ SOLMA BEATRIZ**

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, 22/10/2026 11:49:31 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **26871073** y Nombre: **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ.**

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. **150092300** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:57:13 horas del 22/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **26871073,** Apellidos y Nombres **SIERRA RODRIGUEZ SOLMA BEATRIZ**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ**, con NIT **824000204-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 numero de identificación CC 26871073 **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 28/08/2026 11:01 AM

Código Verificación. **S7QZ6HWXTA**

Valida hasta. **26/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

República de Colombia

Por autorización del Ministerio de Educación Nacional

La Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

Aprobada por Resolución número [illegible] de 1996 del Ministerio de Educación Nacional

Confiere el título de

Trabajador Social

A: **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ**

con cedula de ciudadanía No. [illegible] de [illegible]

y en testimonio se expide el presente diploma en Barranquilla, a los 24 días del mes de mayo de 1999 y se refrenda con las firmas y sellos de rigor

El Rector

El Vicerrector del Departamento

El Decano de la Facultad

El Secretario de Estudios

El Secretario General

Registrado en el folio No 822 de Libro de Diplomas 02 Secretaría Académica del Departamento del Atlántico.

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

Corporación Educativa Mayor del Desarrollo
Simón Bolivar

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR.FAC.DE TRABAJO SOCIAL.APROBADA LOS ESTU DIOS LEGION NO. 002297 de NOV.15.DE 1989.RESOLUCION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL.-

ACTA DE GRADO No. 49

En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los 24 días del mes de Julio de 1990,se reunieron en el salón de Actos de la Casa de la Cultura de esta Corporación, la Sala General y el Consejo de Directores, para otorgar por intermedio del Señor Rector Dr. JOSE CORBUSIER MIRANDA, el título de LICENCIADO(A) SOCIAL A: SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ,con CC.No.26.871.073 de La Paz(Cesar), previo cumplimiento de los requisitos exigidos y aprobados los cursos orientados de Pre-Grado.

El Señor Rector tomó el juramento de rigor a la graduanda e hizo entrega del DIPLOMA, que la acredita como LICENCIADO SOCIAL, según Normas y Leyes del Estado Colombiano. Para constancia se firma y sella en Barranquilla, a los 24 días del mes de Julio de 1990.EL RECTOR, Dr. JOSE CORBUSIER MIRANDA.EL SECRETARIO GENERAL, Dr. [illegible] SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ.EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, Dr. JOSE E.ROBLES DIAZ. EL [illegible]

[illegible]
DECANO FACULTAD
CIENCIAS SOCIALES

FOLIO No.[illegible].1990

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

HOSPITAL [illegible]
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT [illegible]
MUNICIPIO DE LA PAZ – CESAR

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
HOSPITAL MARIA ZULIETA RAMIREZ

CERTIFICA:

Que la señora **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía No. **26.871.073** expedida en la ciudad de La Paz, prestó sus servicios en esta institución ejerciendo el cargo de **trabajadora Social**, en el tiempo comprendido entre el 2 de Noviembre de 1995 hasta 21 de Octubre de 2002.

Se expide la presente a los 12 días del mes de febrero de 2004

DIDIER COTES COTES
Subdirector Administrativo

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

	LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL MARINO ZABLETA DE LA PAZ.	VERSION: 01 VIGENCIA: 01/07/08 PAGINA:

CERTIFICA QUE:

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 26.871.073 expedida en La Paz (Cesar), presto sus servicios profesionales en esta institución como **TRABAJADORA SOCIAL**, por los siguientes contratos de prestación de servicios:

- Orden de prestación de servicios N° 116 de Fecha Veinte (20) de Septiembre de 2.004, con una duración de Cuatro (4) Meses.
- Orden de prestación de servicios de fecha Veinte (20) de Enero de 2.005, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA E.S.E, con una duración de Dos (2) meses.
- Orden de prestación de servicios de fecha Dieciocho (18) de Julio de 2.005, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA E.S.E, con una duración de Cuatro (4) meses.
- Orden de prestación de servicios N° 0113 de fecha Veinticuatro (24) de Abril de 2.006, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA E.S.E, con una duración de Cuatro (4) meses.
- Contrato de prestación de servicios N° 0166 de fecha Veintiocho (28) de Agosto de 2.006, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA E.S.E, con una duración de Cuatro (4) meses.
- contrato de prestacion de servicios N°0047 de fecha Nueve (09) de Abril de 2.007, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA E.S.E, con una duración de Cuatro (4) meses.

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

- Contrato N. 671 de fecha primero (1) de diciembre de 2.009, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de un (1) mes.
- Contrato N. 063 de fecha cuatro (4) de enero de 2.010, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de tres (3) meses.
- Contrato N. 226 de fecha cinco (5) de abril de 2.010, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de tres (3) meses y quince días.
- Contrato N. 385 de fecha veinte (20) de agosto de 2.010, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de tres (3) meses.
- Contrato N. 479 de fecha veintidós (22) de noviembre de 2.010, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de un (1) mes y diez (10) días.
- Contrato N. 013 de fecha tres (3) de enero de 2.011, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de seis (6) meses.

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

ESE HOSPITAL MARIO ZULETA	LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E HOSPITAL MARIO ZULETA DE LA PAZ.	VERSION: 01 VIGENCIA: 01/07/08 PAGINA:

- Contrato N. 213 de fecha cinco (5) de julio de 2.011, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de tres (3) meses.
- Contrato N. 311 de fecha cinco (5) de octubre de 2.011, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de dos (2) meses y veintiseis días.
- Contrato N. 021 de fecha dos (2) de enero de 2.012, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de un (1) mes.
- Contrato N. 104 de fecha dos (2) de febrero de 2.012, en el área de TRABAJO SOCIAL DE LA ESE, con una duración de tres (3) meses.

Se firma en La Paz, Cesar a los Treinta (30) días del mes de Octubre de 2012

GLENYS AMPARO MENDOZA MENDOZA
Subdirectora Administrativa

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

HOSPITAL

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL CIRIACO ARRIETA OJEDA

CERTIFICA QUE:

La Señora SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ identificada con la Cedula de Ciudadanía No 26.871.073 expedida en LA PAZ (Cesar), suscribió contrato de Prestación de servicios Profesionales (descripción a continuación

CONTRATO

NUMERO: 1241
FECHA: 3 DE SEPTIEMBRE DE 2012
VALOR: $1'960.000
PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (5) MESES

OBJETO: Prestación de servicios profesionales de trabajo social para la identificación de riesgos de salud mental a los prestadores de salud de la ESE Rio de Oro y Desde del programa de salud mental del plan de salud de salud vigencia 2012

Nota: El hospital queda liberado de cualquier obligación sobre salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones que por cualquier otro motivo pueda tener derecho o pertenecer a cargo del CONTRATISTA, se aclara la prestación del servicio se desarrolla con autonomía e independencia del servicio, por lo tanto no constituye relación laboral o gasto alguno el gastos relativos emolumentos personales distintos de los pactados en el contrato de prestación de servicios suscrito

Para mayor constancia se firma en valledupar a solicitud de interesado a los 01 DIAS del dias de mes de FEBRERO de 2013.

Atentamente,

RAMON DUQUE SARMIENTO
Subdirector Administrativo

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

BIENESTAR FAMILIAR

ASISTACOM

ASOCIACION DE PROFESIONALES DE PROGRAMAS DE PROTECCION Y PREVENCION PARA LA SALUD, LA EDUCACION, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD
NIT: 824003390-6

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ONG
CERTIFICA QUE:

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía Nº 26.871.073 expedida en La Paz (Cesar), presto sus servicios como – **Agente Educativo**, desarrollando el programa de la modalidad **FAMILIAS CON BIENESTAR, por Orden de Prestación de Servicios (OPS)** en el municipio de La paz (Cesar) cuyo fin es: desarrollar estrategias que respondan a la necesidad de adelantar procesos formativos y de acompañamiento social a las familias vulnerables y beneficiarias del subsidio de vivienda, para el mejoramiento de su calidad de vida, dirigido a la población más vulnerable, en condición de desplazamiento, focalizadas por La Red Unidos, de estratos 1 y 2 del SISBEN, niños, niñas y adolescentes quienes hayan pertenecido al proceso de Restablecimiento de derechos PARD, como respuesta a lo establecido en el Plan Nacional de Desarrollo "Estado Comunitario: Desarrollo para todos", donde el ICBF, y el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial suscribieron un contrato, el cual se presenta como un conjunto de estrategias y acciones dirigidas a las familias vulnerables, en riesgo de violencia intrafamiliar, encaminadas a promocionar la convivencia pacífica, potenciar los factores que hacen a las familias capaces de trascender situaciones de vulnerabilidad, intervenir para reducir el riesgo de abuso sexual, maltrato infantil, violencia intrafamiliar, violencia contra la mujer, consumo de sustancias psicoactivas, síndrome de alcoholismo fetal y embarazo en adolescentes, igualmente a garantizar atención especializada a las familias que lo requieran y brindar su protección y atención inmediata cuando sea necesario a través de la remisión a otras instancias del ICBF o del SNBF, desde el 27 de Mayo de 2013 hasta el 31 de Diciembre de 2013.

La presente se expide a los veintiséis (26) días del mes de Mayo de 2014.

SANDRA MARIA EMILIANI RUIZ
Representante legal

Carrera 4 Nº. 33-103 Teléfono (055)7164528 Valledupar, Cesar
Email asistacom@gmail.com

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

BIENESTAR FAMILIAR

ASEPACOM
ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES EN PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA LA SALUD, LA EDUCACIÓN, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD
NIT: 824002390-6

ASEPACOM

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ONG
CERTIFICA QUE:

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ, identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nº 26.871.073 expedida en La Paz (Cesar), presto sus servicios como – Agente Educativo, desarrollando el programa de la modalidad **FAMILIAS CON BIENESTAR, por Orden de Prestación de Servicios (OPS)** en el municipio de Valledupar (Cesar) cuyo fin es: Activar capacidades individuales y colectivas, que hagan de las familias vulnerables, un entorno protector, facilitador de prácticas positivas de ciudadanía y participación, a través de interacciones de aprendizaje-educación, permitiendo la consolidación de redes comunitarias y locales, para el fortalecimiento de vínculos, el cuidado mutuo y la convivencia armónica de familias en riesgo de violencia, víctimas del conflicto u otras situaciones de vulneración de derecho de sus integrantes, desde el 19 de Mayo de 2014 hasta el 31 de Diciembre de 2014.

La presente se expide a los dos (02) días del mes de Enero de 2015.

SAHURI MARÍA EMILIANI RUIZ
Representante legal

Carrera 9 No. 1 Bis - 10 Barrio Cañaguate Teléfono 3057445128 Valledupar-Cesar.
Email asepacom@gmail.com

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

LA FUNDACION SOCIAL OBRAS DE AMOR ESPERANZA Y VIDA-FUNDESVI

NIT 900382792-5

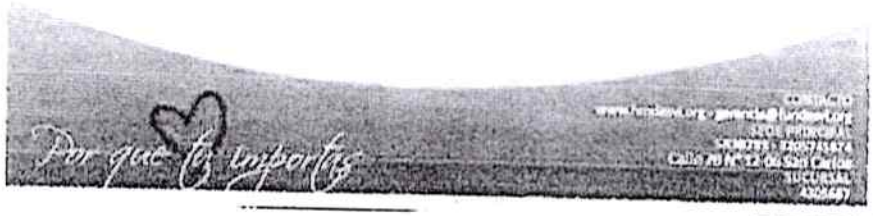
CERTIFICA

Que la señora SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ, identificada con el número de cedula 26.871.073 de La Paz, laboro para esta fundación como Trabajadora Social, a través de contrato de prestación de servicios, dentro del programa de "ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, PAPSIVI", durante el periodo comprendido entre el 22 de Enero al 06 de Mayo del 2015; en desarrollo del Convenio de Cooperación No. 2014-03-0091 de fecha 30 de Diciembre de 2014, suscrito entre *LA FUNDACIÓN SOCIAL OBRAS DE AMOR ESPERANZA Y VIDA-FUNDESVI y la GOBERNACIÓN del CESAR.*

Se expide en la ciudad de Valledupar a los 29 días del mes de Mayo del 2015.

Atentamente

MAYKEL DAYANA DAZA BLANCO
Representante Legal
Cel: 3042416685



HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

LA PAZ

ALCALDIA MUNICIPAL DE LA PAZ
NIT 800.096.605-1

CERTIFICACION

LA JEFE DE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA PAZ-CESAR

C E R T I F I C A:

Que la señora **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ** identificada con cedula de ciudadanía N° 26.871.073 expedida en La Paz - Cesar labo (ó) en esta Entidad por modalidad de contrato de prestación de servicios como apoyo a la Comisaria de Familia para la atención sicológica de niños, niñas, adolescentes y familias en los procesos administrativos de restablecimiento de derechos vulnerados con se acredita en el despacho del Municipio de La Paz Cesar desde el 04 Junio hasta el 19 de Octubre del año 2015

La presente certificación se expide por solicitud del interesado de conformidad a los archivos que se reposan en este despacho. Para mayor constancia se firma el presente en La Paz-Cesar a los tres (3) días del mes de Julio de 2016

NOELLE TATIANA MENDOZA RAMIREZ
Jefe de Recursos Humanos

Motivos para creer

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

Secretariado Nacional de Pastoral Social

NIT 860 039 273-3

CERTIFICACION

La Oficial de Protección de **Secretariado Nacional de Pastoral Social (SNPS), Organismo de Servicio de la Conferencia Episcopal de Colombia**. Certifica que la Señora **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ,** identificada con cedula de ciudadanía número C.C. No 26871073 de La Paz puesto que fungió de profesional como Orientador Social de Salud FAMILIAR adscrito(a) al programa de [illegible] Nacional del Programa de Atención Pastoral a [illegible] Vicaría (PASVIC) en [illegible]

La Señora SOLMA BEATRIZ [illegible] de un contrato por prestación de servicios [illegible] hasta el 30 de diciembre de 2016, con [illegible] $2[illegible]

En constancia se expide [illegible] a solicitud de la interesada en Bogotá D.C. [illegible] del año 2016.

Luz Marina Rodríguez Ramírez
[illegible]

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

funof

LA SUSCRITA JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA
FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF
NIT 806150770-2

CERTIFICA QUE

El (la) señor(a) SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No 26.871.073 prestó sus servicios en esta Fundación bajo la modalidad de contratación de servicios, cuyo objeto consistió en el (la) CONTRATISTA se compromete a prestar a favor de los propios intereses de la misma, autónoma, técnica y administrativa, como TRABAJADOR SOCIAL dentro de la ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS PARESVI en el municipio de [illegible] en el periodo de:

- Del 3 de Abril 2017 [illegible] Noviembre 2017

[illegible] 2017 FUN [illegible]

1. [illegible]
2. [illegible]
3. [illegible] de Cumplimiento y Tributario [illegible]
4. [illegible] obligación a [illegible] [illegible] y 2. El demandante deberá [illegible] [illegible] que [illegible] [illegible] [illegible]

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

Fundación
Por un mundO nuevo

FUNDACION POR UN MUNDO NUEVO
NIT. 830.125 602-9

CERTIFICA:

Que la señora SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ identificada con cedula de ciudadanía No 26.871.073 de La Paz, presto sus servicios profesionales en esta institución como *PROFESIONAL PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR* con un contrato de prestación de servicios cuyo objeto principal era "prestar sus servicios profesionales y técnicos por sus propios medios de manera independiente con autonomía técnica y Administrativa como PROFESIONAL PSICOSOCIAL a LA FUNDACION en el desarrollo de actividades propias de su profesión y otras encaminadas a la implementación del convenio de asociación 748 de 2018 el cual tiene por objeto "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, financieros para el fortalecimiento de la capacidad territorial en la implementación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del conflicto armado «PAPSIVI» en los Departamentos de Cesar, La Guajira, Magdalena, Caldas, Risaralda, Quindío, Valle del Cauca, Cauca, Nariño y Putumayo, de conformidad con los lineamientos, estudios previos, anexos técnicos, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para tal Fin" dicho contrato se ejecuto por 7 meses desde el 21 de enero al 20 de agosto de 2019. Las actividades que llevo a cabo la contratista están contempladas en la Cláusula segunda de su contrato de prestación de servicios Obligaciones Especiales del Contratista

1. Realizar y ajustar el análisis de contexto del territorio asignado
2. Elaborar el Plan de atención psicosocial teniendo en cuenta el principio de interseccionalidad y conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social
3. Verificar la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Víctimas (RUV) o en las bases de datos de sentencias nacionales e internacionales y verificar la identificación de sujetos colectivos étnicos en los casos que sean necesarios
4. Concertar los planes de atención psicosocial con las víctimas de acuerdo de acuerdo a los hallazgos identificados en el momento de abordamiento y reconocimiento
5. Brindar la atención psicosocial en el marco de las orientaciones metodológicas propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social, conforme a la Estrategia Metodológica de Atención Psicosocial
6. Realizar seguimiento al plan de atención psicosocial formulado y concertado con las víctimas 8. Realizar el monitoreo y seguimiento al Papsivi con participación de las víctimas
7. Elaborar en los casos que aplique el Plan de Atención Psicosocial bajo las orientaciones de la modalidad etnica – colectiva y conforme a los lineamientos diseñados por el Ministerio de Salud y Protección Social. 10. Realizar las derivaciones cuando sea necesarias conforme a lo establecido en los lineamientos del Programa y en la Estrategia Metodológica de Atención Psicosocial
8. Realizar el cargue de la atención psicosocial de manera oportuna en el aplicativo web dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social conforme a los lineamientos establecidos en el Programa
9. Participar en las acciones que integran el desarrollo de la Estrategia Complementaria (formación, duplas emocional y seguimiento) y las reuniones convocadas por el equipo coordinador

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

COLOMBIA

JOSE VICENTE ROJAS SANCHEZ
Representante Legal
Fundación Por Un Mundo Nuevo

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

FUNDACION POR UN MUNDO NUEVO
NIT 830.125.802-9

CERTIFICA

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

JOSE VICENTE ROJAS SANCHEZ
Representante Legal
Creación Por Un Mundo Nuevo

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

LA FUNDACION FORJANDO FUTUROS

NIT 811034746-4

Certifica que, **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No **26871073**, laboro con un contrato de prestación de servicios , cuyo objeto es prestar sus servicios independientes como **Profesional Psicosocial** para implementar el componente de atención psicosocial del PAPSIVI desde la modalidad individual, familiar y/o comunitaria en el territorio asignado, de conformidad con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social, en el departamento de **CESAR** Municipio **PAILITAS** (COLOMBIA), con honorarios mensuales de **$4.389.000** y fecha de inicio el **26 DE AGOSTO** de 2020 y fecha de terminación **23 DE OCTUBRE** de 2021 Sus funciones fueron:

1. Realizar el análisis de contexto del territorio asignado
2. Elaborar el plan de atención psicosocial teniendo en cuenta el principio de interseccionalidad y conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
3. Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización en el territorio que esté a su cargo conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.
4. Verificar la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Víctimas (RUV) o en las bases de datos de sentencias nacionales e internaciones y verificar la identificación de sujetos colectivos étnicos, en los casos que sean necesarios.
5. Identificar la población víctima no asegurada y notificar al respecto al Asesor de Gestión y Salud o Técnico en Salud [según corresponda].
6. Identificar necesidades prioritarias en salud de las personas víctimas, de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para este particular, y notificar al respecto al Asesor de Gestión y Salud o Técnico en Salud [según corresponda]
7. Concertar los planes de atención psicosocial con las víctimas, de acuerdo de acuerdo con los hallazgos identificados en el momento de acercamiento y reconocimiento.

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

8. Brindar la atención psicosocial en el marco de las orientaciones metodológicas propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social, conforme a la Estrategia Metodologica de Atencion Psicosocial
9. Realizar seguimiento al plan de atención psicosocial formulado y concertado con las victimas.
10. Realizar el monitoreo y seguimiento al PAPSIVI con participación de las victimas.
11. Apoyar la elaboración de manera consistente, coherente, descriptiva y analítica de los documentos solicitados en el marco del desarrollo del Programa [Documento: Plan operativo, análisis de contexto, implementación del PAPSIVI]
12. Realizar las derivaciones cuando sea necesarias, conforme a lo establecido en los lineamientos del PAPSIVI y en la Estrategia Metodológica de Atención Psicosocial.
13. Realizar el cargue de la atención psicosocial de manera oportuna en el aplicativo web diseñado por el Ministerio de Salud y Protección Social, conforme a los lineamientos establecidos en el Programa
14. Participar en las acciones que integran el desarrollo de la Estrategia Complementaria [formación, cuidado emocional y seguimiento técnico] y las reuniones convocadas por el equipo coordinador
15. Entregar oportunamente la información necesaria para los espacios de coordinación con el Ministerio de Salud y Protección Social
16. Presentar un (1) informe mensual que dé cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales.
17. Garantizar y dar cumplimiento a la implementacion de las recomendaciones de seguridad en terreno definidas por el Ministerio de Salud y Proteccion Social.
18. Garantizar y dar cumplimiento a la implementacion de las recomendaciones de bioseguridad y medidas preventivas de protección personal en terreno definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social
19. Brindar orientación e información a las víctimas del conflicto armado sobre el Coronavirus (COVID -19), rutas de acceso y servicios en la emergencia sanitaria. [Cuando Aplique].
20. Brindar contención emocional a las víctimas que requieren acciones de estabilización emocional para afrontar los impactos de la emergencia sanitaria. [Cuando Aplique]

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

Forjando Futuros

21 Identificar y derivar tempranamente sujetos de atención que requieren valoración y educación especifica y relacionada con Coronavirus (COVID-19) [Cuando Aplique]

22. Apoyar las acciones del plan de contingencia que expida el territorio para responder a la emergencia sanitaria por Coronavirus (COVID-19) [Cuando Aplique]

23 Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y de atención integral en salud

Esta certificación se expide el 23 DE OCTUBRE del año 2021

NORA ISABEL SALDARRIAGA FLOREZ
Representante legal FUNDACION FORJANDO FUTUROS
PAPS VI 2020-2021

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

A QUIEN LE INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION ASOCIACION CREANDO FUTURO ASOCREF

NIT: 900.174.216-5

Certifica que **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadania N. **26.871.073** labora con un contrato de prestacion de servicios No. 029, con un salario mensual de **$3.535.016 (TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL DIECISEIS PESOS)** en el que estuvo vinculado(a) en esta institucion prestando sus servicios independientes como **PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA GENERACION EXPLORA** en el Municipio de Copey Cesar con fecha de inicio del 1 de Noviembre del 2021 al 30 de junio de 2022 cuyas funciones fueron:

1) Identificar y localizar las niñas y los niños que harán parte del programa.

2) Conformar los grupos, es decir, organizar a las niñas y los niños localizados en 4 grupos de hasta 25, teniendo en cuenta curso de vida y proximidad geografica.

3) Apoyar al Asesor Metodologico en la elaboracion del plan de trabajo para el desarrollo de los encuentros con los grupos a su cargo.

4) Coordinar con los orientadores asignados a sus centros de trabajo, la ejecucion de las actividades del nucleo de desarrollo.

5) Asistir al menos una vez a cada uno de los encuentros de nucleo de desarrollo en cada uno de sus grupos, para observar la participacion de las niñas y los niños e identificar como se estan articulando los temas desarrollados en los encuentros con las actividades de nucleo de desarrollo.

6) Diligenciar la herramienta de "Diagnóstico de Derechos" por cada una de las niñas y niños a su cargo, a igual que realizar las gestiones necesarias para la garantia de derechos.

7) Aplicar el formato para la identificacion de habilidades de entrada y salida a los participantes del Programa (segun formato definido por el ICBF).

8) Registrar la información de los participantes en el sistema de información definido por el ICBF.

9) Diligenciar los formatos e instrumentos que le asigne el ICBF.

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

10| Desarrollar las encuentros vivenciales de lectura del contexto, los encuentros vivenciales de fortalecimiento de habilidades del siglo XXI, los encuentros vivenciales de prevención de riesgos específicos, los encuentros vivenciales intergeneracionales y los encuentros vivenciales individuales con las familias de acuerdo con las orientaciones metodológicas proporcionadas por el Asesor Meteorológico del operador y teniendo en cuenta los contenidos técnicos brindados por el ICBF

11| Todas las demás que se deriven y sean necesarias para la optima prestación de servicio.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Valledupar, a los 20 días del mes de Julio de 2022

Cordialmente,

GLORIA ESTHER AÑEZ MARTINEZ
CC. 49730424
Representante Legal de Fundación Ángeles

JOSE ANTONIO SOCARRAS SANCHEZ
MANAURE - CESAR
Con formulario único creado de la

LA TECNICO OPERATIVO DE LA
E.S.E HOSPITAL JOSÉ ANTONIO SOCARRÁS SÁNCHEZ
MUNIICPIO DE MANAURE, DEPARTAMENTO DEL CESAR,

CERTIFICA

Que **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ**, identificada con Cedula de Ciudadania N° 26.871.073 expedida en La Paz Cesar, presto sus servicios como **TRABAJADORA SOCIAL PARA EL PROGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO – PAPSIVI**, de la **E.S.E HOSPITAL JOSÉ ANTONIO SOCARRÁS SÁNCHEZ**, Municipio de Manaure, Balcon del Cesar, Departamento del Cesar, realizando las siguientes actividades

1. Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalizacion en el municipio de Manaure Balcon del Cesar, conforme a los lineamientos establecidos por el ministerio de salud y proteccion social
2. Verificar la inclusión de las victimas en el registro unico de victimas (RUV) o en las bases de datos de sentencias nacionales o internaciones
3. Participar en las juntas del equipo de atencion integral para la formulacion y seguimiento del plan de atencion integral
4. Concertar los planes de atención integral con las victimas de acuerdo con los hallazgos identificados en la valoracion, bajo el principio de interseccionalidad, conforme a los lineamientos del ministerio de salud y proteccion social
5. Brindar la atención psicosocial de manera intramural y extramural conforme a lo definido en el plan de atención integral y en el marco de las orientaciones propuestas por el ministerio de salud y proteccion social.
6. Realizar el cargue de la atención psicosocial de manera oportuna en el aplicativo web PAPSIVI, conforme a los alineamientos del ministerio de salud y protección social
7. Participar en las acciones de desarrollo al talento humano (información, acompañamiento técnico y cuidado emocional) de la estrategia de calidad
8. Garantizar la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial

Teniendo en cuenta la siguiente relación de Contrato de prestación de Servicio

- Contrato de Prestación de servicios No. 058 de fecha 24 de enero de 2023, por un termino de cuatro (4) meses. Por un valor de $16.800.000.

Se expide en el Municipio de Manaure, Balcon del Cesar, a los 17 dias del Mes de Agosto de 2023

YELITZA ESTHER ESCOBAR DAZA
Técnico Operativo (E)

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

CL-2024-0147

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN ASOCIACIÓN CREANDO FUTURO ASOCREF

NIT: 900174216-5

CERTIFICA QUE

El (La) Sr(a) **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRÍGUEZ** identificado (a) con cedula ciudadanía N°26871073 prestó sus servicios profesionales independiente en calidad de **PROFESIONAL PSICOSOCIAL** en el(los) municipios **CURUMANI** del componente de Infancia desde el 3 de octubre del 2023 a 31 de diciembre de 2023, en el contrato N° 20002072023 celebrado entre la **FUNDACION ASOCIACION CREANDO FUTURO - ASOCREF** e **ICBF** para la implememación de la **ESTRATEGIA INTERSECTORIAL ATRAPA SUEÑOS** *para contribuir en la atención integral, fortalecimiento de habilidades, vocaciones y talentos potencializando los planes de vida de los niños, niñas, jóvenes y adolescentes, para la participación y la construcción de paz mediante la gestión y articulación inter y transectorial"*

Y que las funciones realizadas en el marco del contrato de prestación de servicio fueron: 1). Identificar e inscribir a las niñas y los niños que harán parte de la atención. 2). Conformar los grupos o nodos, es decir, organizar a las niñas y los niños focalizados de acuerdo a la modalidad de atención y al curso de vida. 3). Apoyar al Gestor Metodológico en la elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de las actividades intersectoriales con los grupos o nodos a su cargo (según las articulaciones gestionadas). 4). Coordinar con los gestores de experiencias asignados a sus equipos de trabajo, la ejecución de las actividades de atención a niñas y niños. 5). Desarrollar las actividades en conjunto con as entidades vinculadas al proceso y los gestores de experiencias (según las articulaciones gestionadas), aportando desde el enfoque psicosocial acciones de promoción de los derechos de niñas y niños y la prevención de su vulneración. 6). Aplicar la herramienta de "Diagnóstico de Derechos" por cada una de las niñas y niños a su cargo, al igual que realizar las gestiones necesarias para la garantía de derechos. 7). Registrar la información de los participantes en el sistema de información definido por el ICBF. 8). Aplicar y diligenciar los formatos, mecanismos e instrumentos que solicite a implementación de la atención y el ICBF. 9). Desarrollar los encuentros para la atención a niñas y niños, de acuerdo con las orientaciones preparadas por el Gestor Metodológico y teniendo en cuenta los contenidos técnicos brindados por el ICBF y las entidades vinculadas al proceso (según las articulaciones gestionadas). 10). Identificar aquellas familias que requieran acompañamiento psicosocial, esto aplica para familias de niñas y niños

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

vinculados al Programa y para aquellas familias que no son usuarias del Programa (identificadas en los encuentros colectivos). Adicionalmente, para las familias de niñas y niños vinculados al Programa se abrirán espacios de diálogo que permitan comprender cada caso y brindar la orientación y acompañamiento que mejor se adecúe a sus particularidades (esto se realizará en los encuentros transformadores de vida). 11) Coordinar y gestionar la entrega del complemento alimentario (refrigerio reforzado listo para el consumo o ración para preparar en casa) para las niñas y los niños que asisten a cada encuentro. 12) Participar en las mesas de planeación estratégicas lideradas por el Gestor Metodológico 13) Supervisar y tomar medidas correctivas en el uso correcto y adecuado de los muebles, enseres y material didáctico que sea entregado por parte de la FUNDACION ASOCREF. 14) Recibir y entregar la correcta cantidad de refrigerios por cada unidad de servicio (docente). 15) consolidar, organizar y entregar la información digital y física que ha sido solicitada por la Contratante de manera mensual. 16) Todas las demás que se deriven y sean necesarias para la óptima prestación del servicio

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada a los 17 (diecisiete) días del mes de enero de 2024

Atentamente

GLORIA ESTHER AÑEZ MARTÍNEZ
Rep. Legal Fundacion ASOCREF

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

	CERTIFICACIÓN	CODIGO	GER R14
		VERSION	04
		FECHA	23/08/2024
		DOCUMENTO CONTROLADO	

LA TÉCNICO OPERATIVO DE LA E.S.E. HOSPITAL EL SOCORRO

CERTIFICA:

Que, **SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ** identificada con Cedula de Ciudadanía No 26.871.073 expedida en la Paz-Cesar, prestó sus servicios en esta institución a través de contratos de PRESTACIÓN DE SERVICIOS como se relacionan a continuación.

Tipo Contrato	No.	Termino de Ejecución	Fecha Firma del Contrato
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN TRABAJADOR SOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS (PAPSIVI) DESARROLLADO POR LA ESE EL SOCORRO DE SAN DIEGO CESAR	112	OCHO (8) MESES	12/02/2024

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los seis (6) Días del Mes de Junio de 2025.

ROCIO DEL CARMEN DIAZ NAVARRO

CRA 4 N° 2-34 TEL 62 [illegible]
San Diego Cesar – Colombia

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

C.C. 26. 871. 073 DE LA PAZ (cesar)
DIRECCION: KRA 9B # 2 – 42
BARRIO: 7 DE JULIO LA PAZ – CESAR
Cel. 300 409 2648
COLOMBIA

SUNCOLOMBIA

Bogotá D.C. 30 de mayo 2025

SUNCOLOMBIA S.A.S
NIT 900.538.988-6

CERTIFICA QUE

SOLMA BEATRIZ SIERRA ROSRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 26.871.073, laboró desde el **01 de octubre 2024** hasta el **30 de mayo 2025**, desempeñando el cargo de **LIDER SOCIAL**, con un contrato de **OBRA O LABOR**.

La presente certificación, se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, a los treinta (30) días de mayo de 2025.

Cordialmente,

Angelica Garavito Orjuela
Directora de talento humano

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 263f3f03-7344-4ddd-a6d4-e732f2f2f47b

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

2 6 8 7 1 0 7 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

11/12/1965

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3004092648

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 PFIZER	Primera	01	06	2021	PFIZER	FA5843	ROBLES LA PAZ HOSPITAL MARINO ZULETA	OLGA PEÑUELA
COVID PFIZER	Segunda	22	06	2021	PFIZER	EY0586	ROBLES LA PAZ HOSPITAL MARINO ZULETA	OLGA PEÑUELA
Fiebre Amarilla	Única	25	04	2025	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	23K0851	ROBLES LA PAZ HOSPITAL MARINO ZULETA	EDELMIRA NAJAR SEGURA - CC49694447 - INACTIVO

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.

DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	26871073
NOMBRES	SOLMA BEATRIZ
APELLIDOS	SIERRA RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 04/26/2026 16:27:17 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	26871073
NOMBRES	SOLMA BEATRIZ
APELLIDOS	SIERRA RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 04/26/2026 16:27:17 **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

SOI

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Banco de Bogotá

Certificamos que SOLMA BEATRIZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 26871073, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ con documento CC 26871073, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4648381561	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/04/22	Número de Autorización	51474

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN			
Días	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Indicador tarifa especial	Normal	Tarifa	16,000 %
SALUD			
Días	30	Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
		Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 26871073

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	SOLMA BEATRIZ SIERRA RODRIGUEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	26871073
Ciudad/Municipio	LA PAZ	Departamento	CESAR
Dirección	CRA 9B #2-42 7 DE JULIO	Teléfono	5888888
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4661402101**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2026	Periodo Cotización Salud	agosto / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/08/25
Número Autorización	9997842923		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SOLMA BEATRIZ	Apellidos	SIERRA RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	26871073
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	LA PAZ
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	26871073	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 42.700**

TOTAL PAGADO:	$ 541.800