REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.070.624.365**

BARRERO CUBILLOS

APELLIDOS

INGRI YULISA

NOMBRES

Ingri Y. Barrero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUN-1998**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

28-JUN-2016 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1510900-00942209-F-1070624365-20160808 0050573961A 1 45920725

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS Identificado con CC 1070624365

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina GIRARDOT, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24132129811
Fecha de apertura:	26 de Febrero de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 28 de Octubre de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2024-02-27

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	INDEPENDIENTE	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS	Documento:	CC 1070624365
Fecha de nacimiento:	1998-06-26	Lugar de nacimiento:	GIRARDOT (CUNDINAMARCA)
Edad:	25 años	Identidad de Género:	Femenino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	0
Dirección actual:	CARRERA 15 #4-02B/CENTRO	Municipio:	RICAURTE
Teléfono:	3223396971	Escolaridad:	Universitario_completo
Ocupación:	INGENIERA DE SISTEMAS	EPS:	Salud Total
Responsable**:	JUAN BARRERO (PADRE)	Teléfono:	3142679409
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

2. INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.
1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/06/18 sinovac
2. Vacuna:Covid-19 - Dosis 2 - Ultima dosis: 2021/07/26 sinovac
3. Vacuna:Covid-19 - Dosis 3 - Ultima dosis: 2022/01/13 astrazeneca

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: NO APLICA.
Audiometría: NO APLICA.
Espirometría computarizada: NO APLICA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS con documento de identificación No. 1070624365 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INGENIERA DE SISTEMAS del sector económico Servicios

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Solicite en su entidad de salud evaluación y plan de manejo de su alteración del peso por Médico y Nutricionista.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR PATOLOGÍA METABÓLICA DEL PESO: Su alteración del peso constituye una enfermedad metabólica de origen común que NO le genera ningún tipo de restricción ocupacional directa actualmente para la ocupación, pero se requiere que sea evaluada y manejada en la EPS en que este afiliado, para su control y seguimiento. Esto eventualmente pudiera generar dificultades para el desplazamiento con carga adicional o con necesidad de una movilización rápida, o realizar una actividad física intensa por periodos de tiempo prolongado, por lo que esta situación debe ser evaluada de acuerdo a las condiciones específicas en que se desempañara el trabajo en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Natalia Isabel Arrieta Molina
Medico
Especialista en salud ocupacional
Universidad del Rosario
Res 5503 de 26/07/2023

Ingri Barrero

Firma para identificación de usuario
INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS
Documento: 1070624365

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Impreso por: wendy.guzman
Fecha: 2024-02-27 Hora: 11:50

Powered by CamScanner

MATRICULA PROFESIONAL

091122-0609927 CND

R2022008619



INGENIERIA DE SISTEMAS

INGRI YULISA
BARRERO CUBILLOS
ID: 1070624365

CORPORACION UNIVERSIDAD
PILOTO DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4839157

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL ENCARGADO

CERTIFICA:

1. Que INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1070624365, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SISTEMAS con MATRICULA PROFESIONAL 091122-0609927 CND desde el 24 de Febrero de 2022, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2022008619.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintiocho (28) días del mes de Octubre del año dos mil veintiseis (2026).

Luis Carlos Cabezas Pulecio

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Ricaurte, Noviembre 2026

Doctora
CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA
Gerente E.S.E Centro de Salud de Ricaurte Cund

Asunto: Presentación de Propuesta Servicios Profesionales.

Estimada Gerente de la ESE Centro de salud Municipal Ricaurte Cundinamarca, agradezco la confianza depositada al solicitar propuesta para los servicios como profesional para ejecutar el objeto contractual correspondiente a la **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA DE SISTEMAS PARA LA ADMINISTRACION INTEGRAL DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS Y MODULOS DE CITISALUD A CARGO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE RICAURTE CUNDINAMARCA**

Mi experiencia como ingeniera, en actividades y tareas propias del área, me permiten apoyarla en estos procesos, mitigando riesgos que puedan presentarse y garantizando que la información que maneja la ESE CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA.

En el evento que mi propuesta sea seleccionada, para la prestación de mis servicios profesionales, el cumplimiento del objeto contractual comprenderá las actividades establecidas por las partes, debiendo programar y elaborar un plan de trabajo establecido para el cumplimiento del objeto contractual, garantizando la ejecución de las siguientes actividades especificad:

1. Realizar el manejo integral, la administración, cargue y generación de información de plataformas tecnológicas Institucionales a cargo del Centro de salud (CITISALUD, Redes sociales, página institucional y otras).
2. Apoyar la consolidación, cargue y seguimiento de los informes y procesos publicados en la plataforma de secop II y Sia Observa, generando informes según asignación realizada por el supervisor.
3. Elaborar y realizar seguimiento al plan de seguridad informática de la Institución ESE CENTRO DE SALUD, realizando las acciones que correspondan para garantizar la seguridad de la información de la empresa social del estado centro de salud de Ricaurte.
4. Realizar acompañamiento en la digitación, diligenciamiento y reporte de información de los requerimientos efectuados por entidades municipales, departamentales, nacionales y/o entes de control según asignación realizada por el supervisor. (Programa nacional de vacunación en todos sus componentes, Promoción y prevención de las EPS contratadas en la entidad, Resolución No. 202 del 2021 y Otros).
5. Realizar planeación y cronograma de los mantenimientos preventivos a los equipos y sistemas informáticos a cargo de la institución.
6. Generar y entregar usuario y contraseña correspondientes al sistema Institucional CITISALUD, incluyendo manuales de usuario y uso de cada módulo con su respectiva capacitación y asistencia técnica de implementación de los aplicativos según asignación realizada por el supervisor.

7. Generar indicadores de efectividad en los procesos realizados en la entidad en la plataforma de transparencia.
8. Realizar copia diaria de seguridad de la **BASE DE DATOS CITISALUD** y de la información perteneciente a la entidad, según asignación realizada por el supervisor.
9. Asistir y participar en las reuniones, asistencias técnicas, capacitaciones y comités, cuando y donde se requiera por solicitud del supervisor.
10. Las demás que sean impartidas por el supervisor de la orden, que se deriven o tengan relación de la naturaleza de la misma.

Los honorarios corresponden a la suma de **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000)**. con un plazo 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.

Cordialmente,

INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS
C.C. 1.070.624.365
TP 091122-0609927CND

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
BARRERO	CUBILLOS	INGRI YULISA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1070624365	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 06 AÑO 1998	CARRERA 15 4 2 RICAURTE CENTRO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	RICAURTE		
MUNICIPIO	RICAURTE	TELÉFONO		EMAIL	ingribarrero7@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°	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	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	05	2021	
PREGRADO	3	X		TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE	10	2015	

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)

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
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	16	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*		*Mes*		*Año*
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA SISTEMAS						*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	30	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA SISTEMAS						*DIRECCIÓN* CALLE 4 14B 22 BARRIO EL PESEBRE				

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	26	*Mes*	11	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CALLE 14B 22 null 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	21	*Mes*	11	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CALLE 14B 22 null 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	30	*Mes*	09	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CALLE 14B 22 null 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	10	*Mes*	07	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA DE SISTEMAS					*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	03	*Mes*	03	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA SISTEMAS					*DIRECCIÓN* CALLE 14B 22 null BARRIO EL PESEBRE					

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*	2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA DE SISTEMAS						*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	04	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* AREA SISTEMAS						*DIRECCIÓN* CALLE 4 14B 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	16	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - SISTEMAS						*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	06	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE SISTEMAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - SISTEMAS						*DIRECCIÓN* CALLE 4 14B 22 BARRIO EL PESEBRE					

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*					

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	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
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 Ricaurte, Octubre 2026.

Jugin C. Barrera.

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.

Ricaurte / Noviembre 2026 Claudia Ricaurte

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

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS
Nombre abreviado	INGRI BARRERO
Fecha de creación	26/02/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1070624365
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Cundinamarca
Municipio	Ricaurte

Información de contacto

Dirección	Cra 15 #4-02
Código postal	
Teléfono de oficina	3223396917
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	bcingri@misena.edu.co
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	bcingri@misena.edu.co

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Mrs
Nombre	INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS
Cargo	INGENIERA DE SISTEMAS

LA CORPORACIÓN

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 003681 DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 1.962, MINISTERIO DE JUSTICIA.

SECCIONAL DEL ALTO MAGDALENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

Ingeniera de Sistemas

A

Ingri Yulisa Barrero Cubillos

CÉDULA DE C. No. 1.070.624.365 EXPEDIDA EN Girardot

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA UNIVERSIDAD, EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Girardot EL DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2021

PRESIDENTE DE LA CORPORACIÓN

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

DECANO DEL PROGRAMA

SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACIÓN

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
ACTA DE GRADO No. 15- 825
LIBRO DE REGISTRO No. 22
FOLIO No. SAM- 1.751
FECHA 27.08.2021

20464

UNIVERSIDAD Piloto DE COLOMBIA
Seccional del Alto Magdalena

CORPORACIÓN UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

FACULTAD DE INGENIERÍA

PROGRAMA DE INGENIERÍA DE SISTEMAS

ACTA DE GRADO Nº. IS-825

En la ciudad de Girardot, el día 27 de agosto del año 2021, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por la señora Rectora, Decano Académico de la Facultad, Directora de Registro Control Académico y la suscrita Secretaria General, en el cual la Corporación Universidad Piloto de Colombia, autorizada para tal efecto mediante el Decreto N°. 371 de marzo 13 de 1972 del Ministerio de Educación Nacional y teniendo en cuenta que el Programa de la Facultad está Registrado en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior – SNIES N°. 1636, con Registro Calificado mediante Resolución del Ministerio de Educación Nacional N°. 10332 del 27 de junio de 2018 y previo el juramento reglamentario, confirió el título de:

INGENIERA DE SISTEMAS

a:

INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS

identificada con la cédula de ciudadanía N°. 1.070.624.365 de Girardot, quien ha cumplido a cabalidad con todas las formalidades que los Estatutos y Reglamentos de la Universidad exigen para el Acto, previo concepto favorable de la oficina de Registro y Control Académico del 28 de julio de 2021 y debidamente aprobado por Resolución N°. 021-2021 del día 28 de julio de 2021, originaria del Consejo Superior Académico de la Universidad.-

En constancia de todo lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Girardot, a los 27 días del mes de agosto de 2021.-

(fdo) ÁNGELA GABRIELA BERNAL MEDINA, Rectora de la Universidad; (fdo) FRANCINA HERNÁNDEZ TASCÓN, Secretaria General de la Corporación; (fdo) INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS, la graduanda.-

Es fiel copia tomada del original.-

FRANCINA HERNÁNDEZ TASCÓN
Secretaria General
de la Corporación

Girardot, 27 de agosto de 2021.-

.GOA MINEDUCACION

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS

Con Tarjeta de Identidad No. 98.062.657.596

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

Título de

TÉCNICO EN

PROGRAMACION DE SOFTWARE

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Girardot, a los veintiocho (28) días del mes de octubre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

19405957 - 28/10/2015
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951180706229T1980626575960.

REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 19406957 - 28/10/2015

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS, Con Tarjeta de Identidad No. 98.062.657.596

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE

En constancia de lo anterior se firma la presente en Girardot, a los veintiocho (28) días del mes de octubre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

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 95110070622ST198062657596A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS

Con Tarjeta de Identidad No. 98.062.657.596

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Girardot, a los tres (3) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

23858633 - 03/12/2014
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 951100833923TI980626575960.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS

Con Tarjeta de Identidad No. 98.062.657.596

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Girardot, a los cuatro (4) días del mes de agosto de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

21917040 - 04/08/2014
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 951100781223TI98062657596C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS

Con Tarjeta de Identidad No. 98.062.657.596

Cursó y aprobó la acción de Formación

APLICACION DE HOJAS DE CALCULO EN EXCEL

con una duración de 20 horas

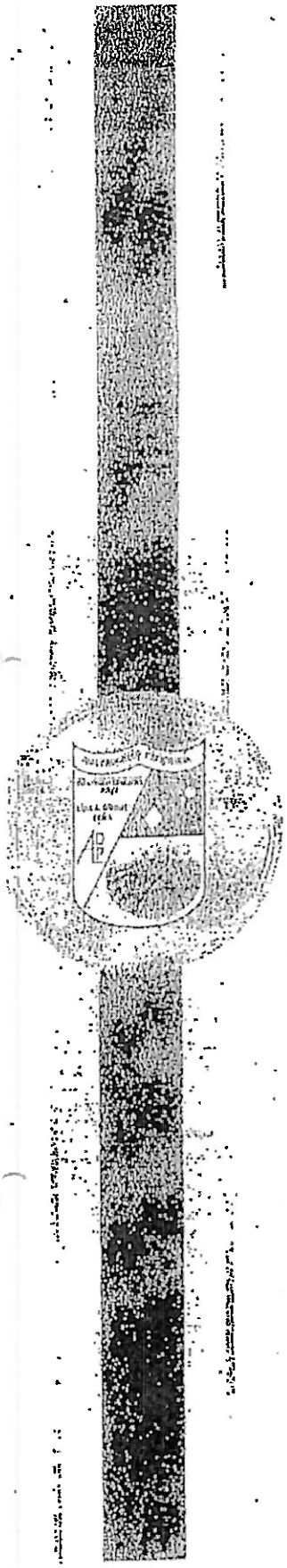
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Girardot, a los veintidos (22) días del mes de enero de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

32607279 - 22/01/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9511001098982TI98062657596C.



República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa Rural

Luis Antonio Duque Peña

Vereda Barzalosa

Girardot - Cundinamarca

Que mediante resolución No. 00269 del septiembre 00 de 2002 otorgada la Secretaría de Educación de Cundinamarca, aprobación mediante res. 336 septiembre 02 de 2002, Secretaría de Educación de Girardot. Niveles Preescolar, Básica y Media Académica. Aprobación resolución No. 243 octubre 22 de 2009. Educación para jóvenes y adultos Secretaría de Educación Girardot.

Que mediante resolución No. 1867 del 26 de febrero de 2013 modifica artículo 1° resolución 334 de septiembre 02 de 2002 Cambia denominación tarde y nocturna a jornada única

Confiere a:

Barrera Cubillos Ingri Yulisa

Identificada(o) con T.I. No. 98102557506 de Girardot, Cundinamarca

El Título de:

Bachiller Académica

Ha sido aprobado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, dejados los folios que siguen.

Acta General de Graduación No. 012 de Noviembre 25 de 2015

Libro de registro No. 01 Folio No. 21

Lic. Carlos Eduardo Bautista Feria

Luz Aleisa Gutiérrez Quintero

Institución Educativa Rural
"Luis Antonio Duque Peña"

Vereda Barzalosa

Nit. 808.003.282-5 DANE: 225307000304

Creación resolución No. 005204 septiembre 20 de 2002, Secretaría de Educación de Cundinamarca, aprobación resolución no. 324 septiembre 02 de 2004, Secretaría de Educación de Girardot. Niveles Preescolar, Básica y Media Académica. Aprobación resolución No. 342 octubre 22 de 2009. Educación para Jóvenes y adultos Secretaría de Girardot.
Resolución No. 165 de febrero 26 de 2013 Modifica artículo 1 resolución 324 de septiembre 02 de 2004 cambio de jornada Tarde y Mañana a jornada Única

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En Girardot - Cundinamarca el 27 día del mes de Noviembre de 2015, el Rector de la Institución, en aplicación del artículo 88 de la ley 115 de 1994, que consagra que el título de Bachiller Académico se otorga a quienes hayan recibido una formación por niveles y grados, acumulados los saberes definidos en el Proyecto Educativo Institucional, dicho reconocimiento se hará constar en un diploma y su otorgamiento es de competencia de los rectores de las instituciones educativas. En virtud de los expuesto se formalizó la graduación de los educandos del último grado de Educación Media Académica, autorizada por la Secretaría de Educación del Municipio de Girardot.

El título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación

Barrero Cubillos Ingri Yulisa

Identificado(a) con T.I. 980626-57596 Girardot (Cundinamarca)

Es fiel copia del Acta General de Graduación No. 12 de Noviembre 27 de 2015, que consta de 37 alumnos e inicia con el nombre de Álvarez Álvarez Angie Paola y finaliza con el nombre Yara González María Luisa.
Firmada y sellada por Lic. Carlos Eduardo Baquero Feria (Rector) y Luz Aleisa Gutiérrez Quintero (Secretaría)

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

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7o. del decreto 180 de 1981.

Lic. Carlos Eduardo Baquero Feria
C.C. 11.307.673 de Girardot
Rector

Luz Aleisa Gutiérrez Quintero
C.C. 39.561.864 de Girardot
Secretaria

TIC

TALENTO GovTech
Cursos en Gobierno Digital

El Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y su Dirección de Gobierno Digital

INGRI BARRERO

C.C. 1070624365

Participó satisfactoriamente en el curso
Seguridad Digital

48 horas

Se certifica que el participante comprende conceptos básicos y mejores prácticas en la implementación y apropiación de temáticas relacionadas con la transformación digital y la política de Gobierno Digital

William Fernando Oviedo Camargo
Director de Gobierno Digital

Natalia Pilar Albañil Riaño
Subdirectora de Fortalecimiento de Capacidades Públicas Digitales

22 de agosto de 2025

	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 **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.070.624.365** expedida en Girardot, presta actualmente sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA DE SISTEMAS PARA LA ADMINISTRACION INTEGRAL DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS Y MODULOS DE CITISALUD A CARGO DE 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. 007-2026** durante el tiempo comprendido entre el 16 de enero de 2026 hasta el 30 septiembre del 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2026.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboro: Katerine G.
Katerine Gutiérrez Rico.
Contratista

	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 **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.070.624.365** expedida en Girardot, presto sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD POR MEDIO DE UN INGENIERO DE SISTEMAS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1010 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE, CUNDINAMARCA**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 046-2026** durante el tiempo comprendido entre el 30 de enero de 2026 hasta el 30 mayo del 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado al primer (01) día del mes de junio de 2026.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboro
Katerine Gutiérrez R.
Contratista

	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 **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.070.624.365** expedida en Girardot, presta actualmente sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA DE SISTEMAS PARA LA ADMINISTRACION INTEGRAL DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS Y MODULOS DE CITISALUD A CARGO DE 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. 007-2026** durante el tiempo comprendido entre el 16 de enero de 2026 hasta el 30 junio del 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiséis (26) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboro: Katerine G
Katerine Gutiérrez R
Contratista

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

CERTIFICA:

Que **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS,** persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.070.624.365** expedida en Girardot, presta sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA DE SISTEMAS PARA LA ADMINISTRACION INTEGRAL DEL AREA Y SUS SISTEMA DE INFORMACION EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS Y MODULOS DE CITISALUD DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE,** mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 238-2025** durante el tiempo comprendido entre el 21 de noviembre de 2025 hasta el 31 diciembre del 2025.
- Contrato de prestación de servicios, **No. 188-2025** durante el tiempo comprendido entre el 30 de septiembre de 2025 hasta el 31 octubre del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

Claudia Salamanca

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboró y Proyectó
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 **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS**, persona natural identificada civilmante con la cedula de ciudadanía **No. 1.070.624.365** expedida en Girardot, presta sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD POR MEDIO DE UN INGENIERO DE SISTEMAS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1010 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE, CUNDINAMARCA**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 247-2025** durante el tiempo comprendido entre el 26 de noviembre de 2025 hasta el 31 diciembre del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

Claudia Salamanca

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboró y proyectó
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo.

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

CERTIFICA:

Que **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.070.624.365** expedida en Girardot, presto sus servicios profesionales a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA DE SISTEMAS PARA LA ADMINISTRACION INTEGRAL DEL AREA Y SUS SISTEMA DE INFORMACION EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS Y MODULOS DE CITISALUD DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios **No. 143-2025**, durante el tiempo comprendido entre el 10 de julio de 2025 hasta el 30 agosto del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,

ROCIO LEAL CARDOZO.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez
Contratista

	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 **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS,** persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.070.624.365** expedida en Girardot, presto sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD POR MEDIO DE UN INGENIERO DE SISTEMAS DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 00001220 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE, CUNDINAMARCA**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 041-2025** durante el tiempo comprendido entre el 03 de marzo de 2025 hasta el 30 junio del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

Claudia Salamanca

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 **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.070.624.365** expedida en Girardot, presto sus servicios profesionales a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA DE SISTEMAS PARA LA ADMINISTRACION INTEGRAL DEL AREA Y SUS SISTEMA DE INFORMACION EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS Y MODULOS DE CITISALUD DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios **No. 006-2025**, durante el tiempo comprendido entre el 15 de enero de 2025 hasta el 30 junio del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2025.

Atentamente,

Rocioleal C.

ROCIO LEAL CARDOZO.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez
Contratista

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 **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.070.624.365** expedida en Girardot, laboro al servicio de la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **INGENIERA DE SISTEMAS**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios No.176-2024, ejecuta las actividades anteriormente señaladas durante el tiempo comprendido entre el 04 de octubre de 2024 al 30 de diciembre de 2024.
- Contrato de prestación de servicios No.094-2024, ejecuta las actividades anteriormente señaladas durante el tiempo comprendido entre el 16 de julio de 2024 al 30 de septiembre de 2024.
- Contrato de prestación de servicios No. 039-2024, ejecuta las actividades anteriormente señaladas durante el tiempo comprendido entre el 06 de marzo de 2024 al 30 junio de 2024.

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

Atentamente,

ROCIO LEAL CARDOZO.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305552651

PIB
14:41:47

Bogotá DC, 28 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) INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1070624365:

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 miércoles 28 de octubre de 2026, a las 14:20:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070624365
Código de Verificación	1070624365261028142032

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:21:19 PM horas del 28/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1070624365**

Apellidos y Nombres: **BARRERO CUBILLOS INGRI YULISA**

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

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, 28/10/2026 02:18:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1070624365** y Nombre: **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS.**

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. **150500708** . 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 14:20:05 horas del 28/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1070624365,** Apellidos y Nombres **BARRERO CUBILLOS INGRI YULISA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE,** con NIT **900058218-3** 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.

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 1070624365 **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 28/10/2026 02:23 PM

Código Verificación: **YBRZJU8FAV**

Válida hasta: **28/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141244906287

(415)7707212489984(8020) 000014124490628 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 0 6 2 4 3 6 5	7	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 0 7 0 6 2 4 3 6 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRERO	CUBILLOS	INGRI	YULISA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Ricaurte 6 1 2

41. Dirección principal
CR 15 4 02 BRR RICAURTE CENTRO

42. Correo electrónico ingribarrero7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 3 3 9 6 9 7 1	

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
6 2 0 1	2 0 2 1 0 8 2 7	6 2 0 9	2 0 2 1 0 8 2 7				

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 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-04-09 / 12:12:34PM

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 BARRERO CUBILLOS INGRI YULISA

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	2026-10-28 14:27

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
INGRI	YULISA	BARRERO	CUBILLOS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1070624365

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	$44.500.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$44.500.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$3.800.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
APARTAMENTO	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	RICAURTE	$200.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
BANCO COLPATRIA	$4.568.274,00
CREDITO ICETEX	$8.555.779,00
CREDITO FALABELLA	$3.494.171,00
CREDITO TUYA	$3.193.562,00

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:

Salud Total

GIRARDOT, Octubre 28 de 2026

Señora:

BARRERO CUBILLOS INGRI YULISA

CC. 1070624365CR 15 N 4 02 BRR CEN RICAUTE - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 16 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
BARRERO CUBILLOS INGRI YULISA	1070624365	C	Ene-16-2019	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL	1070624365	Dependiente	CERRADO
INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS	1070624365	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
SEGURIDAD ALASKA LTDA	1070624365	Dependiente	CERRADO
SERO SERVICIOS OCASIONALES S A SERO S A	1070624365	Dependiente	CERRADO
SERO SERVICIOS OCASIONALES S A SERO S A	1070624365	Dependiente	CERRADO
SERO SERVICIOS OCASIONALES S A SERO S A	1070624365	Dependiente	CERRADO
SERO SERVICIOS OCASIONALES S A SERO S A	1070624365	Dependiente	CERRADO
SERO SERVICIOS OCASIONALES S A SERO S A	1070624365	Dependiente	CERRADO
SERO SERVICIOS OCASIONALES S A SERO S A	1070624365	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BARRERO CUBILLOS INGRI YULISA** identificado(a) con **CC** número **1.070.624.365** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de diciembre de 2016 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 28 de octubre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 52ab0c89-cdc9-441d-9bdb-4e0491f032a4

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name: **INGRI YULISA BARRERO CUBILLOS**

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

Número de identificación / ID Number: **1070624365**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **26/06/1998**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3223396971**

Correo electrónico / e-mail: **bcingri@misena.edu.co**

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
Fiebre Amarilla	Única	22	01	2020		P3M811V	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE
COVID SINOVAC	Primera	28	06	2021	Sinovac	202105014P	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	DIANA ROCIO MENDEZ SANCHEZ
COVID SINOVAC	Segunda	26	07	2021	Sinovac	202106082I	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	13	01	2022	Oxford-AstraZeneca	78037	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
COVID MODERNA	Segundo Refuerzo	31	08	2022	Moderna Biotech	060M21A	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	31	01	2023	Green Cross	V50222010	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE
COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	12	07	2024	Catalent Indiana	032H23A	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO
DENGUE TETRAVALENTE	Primera	20	02	2026		566045	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	25	05	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526001	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE - CC20875729 - ACTIVO
DENGUE TETRAVALENTE	Segunda	25	05	2026		566045	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO
Sarampión Rubéola	Adicional	08	09	2026	Serum	0096M002	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
TD Adulto	Primera	08	09	2026	Serum	2334X006A	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA

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.

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 octubre de 2026.

Firma: Jugn C. Barrero.

Nombre: Jugn Carlos Barrero Cubillos

Identificación: 1.076.624.365.