Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C104737577900359126
Codigo de verificacion

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **LILIA RAMIREZ BARRIOS**, identificado(a) con C.C. No. 1047375779 y T.P. o R.M. No. 1047375779 del(a) Secretaría Seccional de Salud del Magdalena, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el jueves 05 noviembre 2026 a solicitud del(a) interesado(a).

TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA PRESIDENTE

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 2ea8cdea427c-246135111404 1-aad1605df27b
antecedentestribunal@outlook.com
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 2ea8cdea427c-2461358185519-e0f19d529527

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
RAMIREZ	BARRIOS	LILIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1047375779	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 26 MES 03 AÑO 1986

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 29A 13 60 edificio babaria 1360 11c babaria

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

TELÉFONO EMAIL lirora2603@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	2002
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA SALUD	12	2025	1047375779
POSTGRADO	4	X		ESPECIALIZACION EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN PEDIATRIA	12	2021	1047375779
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN EPIDEMIOLOGIA	12	2021	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN DOCENCIA UNIVERSITARIA	11	2017	1047375779
POSTGRADO	6	X		ESPECIALIZACION EN PEDIATRIA	07	2016	1047375779
PREGRADO	12	X		MEDICINA	11	2008	478314

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 66f960b9e4bf-2461351114004-7d7d86e553ba
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 66f960b9e4bf-2461358185521-2933c32e548e

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
INGLÉS		X				X		X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA MAR CARIBE COLSALUD S.A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3145417453	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2022	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ESP. INFECTOLOGIA PEDIATRICA	*DEPENDENCIA* "HOSPITALIZACION"						*DIRECCIÓN* CALLE 22 19 null ESTE esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3145417453	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INFECTOLOGO PEDIATRA	*DEPENDENCIA* INFECTOLOGIA PEDIATRICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 14 23 42 OESTE comuna 4					

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 66f960b9e4bf-2461351114004-7d7d86e553ba
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 66f960b9e4bf-2461358185521-2933c32e548e

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INFECTOLOGA PEDIATRA		*DEPENDENCIA* INFECTOLOGIA PEDIATRICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 23 42 comuna 4					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INFECTOLOGIA PEDIATRICA		*DEPENDENCIA* INFECTOLOGIA PEDIATRICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 23 42 comuna 4					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INFECTOLOGA PEDIATRA		*DEPENDENCIA* INFECTOLOGIA PEDIATRICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 23 42 comuna 4					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INFECTOLOGA PEDIATRA		*DEPENDENCIA* INFECTOLOGIA PEDIATRICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 23 42 comuna 4					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SANITAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA		*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	07	*Año*	2017	*Día*	18	*Mes*	02	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PEDIATRA		*DEPENDENCIA* PEDIATRIA					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 66f960b9e4bf-2461351114004-7d7d86e553ba
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 66f960b9e4bf-2461358185521-2933c32e548e

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS S.A - CORPORACION IPS SALUDCOOP			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2010	*Día*	28	*Mes*	07	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL	*DEPENDENCIA* APOYO MEDICO					*DIRECCIÓN* AVENIDA 24 107 null avenida libertador						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA - UNIMAGDALENA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 4381000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	04	*Mes:*	02	*Año:*	2025	*Día:*	14	*Mes:*	06	*Año:*	2025
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* POSTGRADO					*DIRECCIÓN* CARRERA 32 22 8						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA - UNIMAGDALENA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 4381000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	01	*Mes:*	08	*Año:*	2024	*Día:*	14	*Mes:*	12	*Año:*	2024
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* POSTGRADO					*DIRECCIÓN* CARRERA 32 22 8						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA - UNIMAGDALENA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 4381000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	05	*Mes:*	02	*Año:*	2024	*Día:*	14	*Mes:*	06	*Año:*	2024
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* POSTGRADO					*DIRECCIÓN* CARRERA 32 22 8						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	01	*Mes:*	08	*Año:*	2023	*Día:*	09	*Mes:*	12	*Año:*	2023
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CALLE 30						

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 66f960b9e4bf-2461351114004-7d7d86e553ba
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 66f960b9e4bf-2461358185521-2933c32e548e

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA - UNIMAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA			CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	22	Mes:	01	Año:	2022	Día:	16	Mes:	12	Año:	2023
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO			DIRECCIÓN CARRERA 32 22 8						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA - UNIMAGDALENA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA			CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	25	Mes:	07	Año:	2016	Día:	12	Mes:	12	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO			DIRECCIÓN CARRERA 32 BIS 22 8						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

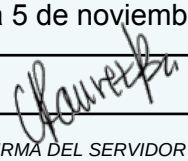
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	6	4

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 Santa Marta 5 de noviembre 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 66f960b9e4bf-2461351114004-7d7d86e553ba
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 66f960b9e4bf-2461358185521-2933c32e548e

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 66f960b9e4bf-2461351114004-7d7d86e553ba
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 66f960b9e4bf-2461358185521-2933c32e548e



SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - d6e1be22022e-2461351114029-7e48d1d14176
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - d6e1be22022e-2461358185526-dd2d2985e2f7

Scanned with CamScanner





SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 8c1923b268d1-2461351113757-f06940bd8a28
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 8c1923b268d1-2461358185527-481084c47295

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 4.191.816 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	4191816-01 Declaración inicial	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	CONTRATISTA	INGRESO	2026-11-05 11:13	2026-11-05 17:47	FINALIZADO

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 20071a2e45ef-24613851114030-d09ce7a5c606
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 20071a2e45ef-24613581185523-f82f583e5191

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, 05/11/2026 12:51:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1047375779** y Nombre: **LILIA RAMIREZ BARRIOS.**

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. **151002717** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 9b26e2c01cc9-2461351113644-5ae2ff208845
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 9b26e2c01cc9-2461358185533-a5e55d967d71

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 12:53:58 horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1047375779,**
Apellidos y Nombres **RAMIREZ BARRIOS LILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SECRETARIA DE SALUD** , con NIT **891780009-4** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - fe885b280cab-2461351113636-2febcff3106e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - fe885b280cab-2461359185536-4c3a6cc1d556

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 05 de noviembre de 2026, a las 12:56:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047375779
Código de Verificación	1047375779261105125659

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 MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

Generó: WEB

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - ba4facb10bac-2461351113949-2bb9006 4866
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - ba4facb10bac-24613581155344-3f49f04b99e8

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

República de Colombia,
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Magdalena

Confiere el título de

Médico

A

Lilia Ramírez Barrios

C.C. Nº 1.047.375.779 de Cartagena

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos,
En testimonio de ello otorga el presente

D I P L O M A

En la ciudad de Santa Marta, a los 20 días del mes Diciembre de 2008

Rector de la Universidad

Secretario General

Registrado en el folio 81 del libro de Diplomas 24 de la Universidad del Magdalena

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 73409f51061b-2461351113939-3c488f963d7e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 73409f51061b-2461358185524-7602c8877807

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

ACTA DE GRADO Nº 0134

En Santa Marta D.T.C.H., siendo las 8:00 AM del día 20 del mes de Diciembre de 2008, se realizó la graduación en ceremonia colectiva, presidida por el **CONSEJO ACADEMICO** de la Universidad del Magdalena, otorgando al estudiante:

LILIA RAMÍREZ BARRIOS
C.C. Nº 1.047.375.779 de Cartagena

El título profesional como **MÉDICO**, por haber cumplido todos los requisitos exigidos por la **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA** para tal efecto.

Se tomó juramento de rigor a **LILIA RAMÍREZ BARRIOS**, y se hizo entrega del diploma que lo acredita como **MÉDICO.**

RUTHBER ESCORCIA CABALLERO
Rector

ALEJANDRA MARU MOLINARES
Secretaria General

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 73409f51061b-2461351113939-3c488f963d7e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 73409f51061b-2461358185524-7602c8877807
Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

09891

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Lilia Ramirez Barrios

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO.C.C. 1.047.375.779 DE CARTAGENA, BOLÍVAR, ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Especialista en Pediatría

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE CARTAGENA
A LOS 19 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2016

EL RECTOR

EL VICERRECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 73409f51061b-2461351113939-3c488f963d7e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 73409f51061b-2461358185524-7602c8877807

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Universidad del Valle

La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Especialista en Enfermedades Infecciosas en Pediatría

a

Lilia Ramirez Barrios

Identificado con c.c. 1047375779
En testimonio de ello le expide el presente Diploma,
en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 18 días del mes de marzo de 2022

El Rector

El Decano

0118517

Registrado al folio 139 9 del Libro 4 de Diplomas, a los 18 días del mes de marzo de 2022.

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 73409f51061b-2461351113939-3c488f963d7e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 73409f51061b-2461358185524-7602c887780

República de Colombia,
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Magdalena

Confiere el título de

Especialista en Docencia Universitaria

A

Lilia Ramirez Barrios

C.C. N° 1.047.375.779 de Cartagena

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos,
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Santa Marta, a los 07 días del mes Marzo de 2018

Pablo Vera Salazar
Rector

Mercedes De La Torre Hasbun
Secretaria General

ttvc5sYT

Registrado en el folio 78 del libro de Diplomas 56 de la Universidad del Magdalena

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 73409f51061b-2461351113939-3c488f963d7e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 73409f51061b-2461358185524-7602c8877807

República de Colombia,

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre,

LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Personería Jurídica - Resolución 831 del 3 de diciembre de 1974

En atención a que

LILIA RAMÍREZ BARRIOS

C.C. N° 1.047.375.779

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos, en testimonio de ello le otorga el título de

MAGÍSTER EN EPIDEMIOLOGÍA

Para constancia se firma en la ciudad de Santa Marta, a los 31 días del mes de Marzo de 2022

Acta 110 en el folio 27 del libro 70 registro N° 62971

PABLO VERA SALAZAR, PhD
Rector

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 73409f51061b-2461351113939-3c488f963d7e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 73409f51061b-2461358185524-7602c8877807

FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

Lilia
Ramirez Barrios

completó satisfactoriamente el Programa de Formación Internacional
Healthcare Management Miami del 5 de abril al 24 de abril de 2025.

Rajiv Chowdhury, PhD
Chair of Global Health
Robert Stempel College of
Public Health & Social Work
Florida International University

Alejandro Arrieta, PhD
Director
Healthcare Management
Americas
Florida International University

HMA
Healthcare Management Americas

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 73409f51061b-2461351113939-3c488f963d7e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 73409f51061b-2461358185524-7602c8877807

CITUCAR

Centro de Idiomas y Turismo de Cartagena

Institución de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con licencia de Funcionamiento según Resolución No. 0508 del 30 de Marzo de 2009 y con Registro de Programa según Resolución No. 0053 del 23 de febrero de 2011, emanada de la Secretaria de Educación de Cartagena

CERTIFICA QUE:

LILIA RAMIREZ BARRIOS

C.C. 1047375779 de Cartagena

Finalizó su formación académica satisfactoriamente y
Demostró sus Competencias correspondientes al

NIVEL B2

del Marco Común Europeo, alcanzando el nivel de Usuario Independiente Avanzado dentro del Programa de Ingles Conversacional, con una intensidad de 640 Horas.

Dado en Cartagena, a los 18 dias del mes de diciembre de 2015

Lic. Osiris Uparela Caraballo
Directora General

Sandra Flórez Grau
Coordinadora Académica

Anotado en el folio No. 2, Certificado No. 84, del Libro de Registro de Certificaciones No. 02

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 73409f51061b-2461351113939-3c488f963d7e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 73409f51061b-2461358185524-7602c8877807

Fundación Universitaria
de Ciencias de la Salud
FUCS

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-**FUCS**

Personería Jurídica 10917 del 1° de Diciembre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional

Facultad de Ciencias Administrativas en Salud

En atención a que

Lilia Ramirez Barrios

C.C. 1.047.375.779 de Cartagena

Cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos del plan de estudios, le confiere el título de

Especialista en Gerencia de la Salud

En Bogotá, D.C., Colombia, el 10 de abril de 2026
en testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos.

Presidente Consejo Superior

Rector

Vicerrector

Secretario General

Decano

Secretario Académico

Número de registro 1788 *Folio* 092 y 093

| VIGILADA MINEDUCACIÓN | Personería Jurídica Res. 10917/1976. Estatutos vigentes Res. 594-2024. Acreditación Alta Calidad Res. 000106/2024 Vigencia 6 años.

17940

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 73409f51061b-2461351113939-3c488f963d7e
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 73409f51061b-2461358185524-7602c8877807

Scanned with CamScanner

SOLAB SAS
Nit. 900724151 - 6
Dirección: CR 3 A 24 113
Tel: (5) 4235858 - 4361949

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Pre-Ingreso ⊗ | Periódico ◯ | Egreso ◯ | Post incapacidad ◯ | Seguimiento ◯
Control ◯ | Reubicación ◯ | Retorno ◯ | Trabajo en alturas ◯

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **07/09/2026 15:15:00** Ciudad **SANTA MARTA** Departamento **MAGDALENA**

Doc. Identidad **CC 1047375779** Nombre **LILIA RAMIREZ BARRIOS** Sexo **F** Edad **40 Años**

Teléfono **3145417453** Dirección **CL 29A· 13-60 APTO 11 C BAVARIA**

Cargo **INFECTOLOGA PEDIATRA**

Empresa **0000000 - PARTICULAR**

Actividad económica **OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS N.C.P.**

Eps **COOSALUD**

Arl **ARL- SURA** Fondo de pensión **COLPENSIONES**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO
Sin restricciones para el cargo	⊗	◯
Con restricciones para el cargo	◯	◯
Requiere recomendaciones especificas para el cargo	◯	◯
Aplazado	◯	◯
Condición adecuada para trabajo en alturas	◯	◯
Condición adecuada para espacios confinados	◯	◯
Condición adecuada para manipular alimentos	◯	◯
Condición adecuada para conducción	◯	◯

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo	◯	◯
Con restricciones para continuar desempeñando el cargo	◯	◯
Requiere recomendaciones especificas	◯	◯
Condición adecuada para espacios	◯	◯
Condición adecuada para trabajo en alturas	◯	◯
Condición adecuada para manipular	◯	◯
Condición adecuada para conducción	◯	◯

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Enfermedad laboral	◯	◯
Secuelas de Accidentes de Trabajo	◯	◯
Enfermedad Común	◯	◯

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ⊗ | Auditivo ◯ | Respiratorio ◯ | Cardiovascular ◯ | Psicosocial ◯ | Ergonómico ◯ | Otros ◯

REMISIÓN	SI ⊗	NO ◯	ARL	SI ◯	NO ◯	EAPB-EPS	SI ⊗	NO ◯

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HÁBITOS SALUDABLES, USO DEL EPP PARA LA LABOR.

CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA DE SU EPS.

DR. JOSE DAVID FLOREZ JANICA
CC 12.550.867
MEDICO CIRUJANO RM 472 S.S.M

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA
ISAI DAVID YEPES CORREDOR
UNIVERSIDAD DEL NORTE
Lic. Ocupacional 0119

Trabajador: LILIA RAMIREZ BARRIOS
CC: 1047375779
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad


Captura Biometrica

ESPECIALISTA EN SST
ID: 9a25d3d78750-2461351113603-e2b88289e01f
ID: 9a25d3d78750-2461358185537-c7c8693fa6f0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

RESTRICCIONES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de los exámenes necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o complementarios, a partir de la información recibida. Certifico que la información que he suministrado, es verdadera, completa y no he omitido información sobre mi estado de salud, acepto el manejo de confidencialidad que SOLAB S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los sistemas de vigilancia epidemiológica de la empresa y la realización de estudios de investigación con fines científicos (Ley 1581 de 2012), suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo - SG-SST.

NOTA ACLARATORIA

*Este certificado no es válido para trámites de licencia de conducción

DR. JOSE DAVID FLOREZ JANICA
CC 12.550.867
MEDICO CIRUJANO RM 472 S.S.M
ESPECIALISTA EN SST
UNIVERSIDAD DEL NORTE
Lic. Ocupacional 0119

Trabajador: LILIA RAMIREZ BARRIOS
CC: 1047375779
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - ba25d3d78750-2461351113603-e2b88289e01f
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - ba25d3d78750-2461358185537-c7c8693fa6f0

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305954554

PIB
12:55:01

Bogotá DC, 05 de noviembre 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) LILIA RAMIREZ BARRIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047375779:

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.

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - a87c7581c4cb-2461351113653-47752a69blee
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - a87c7581c4cb-2461358185546-73c4f022625f

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:50:48 PM horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1047375779**

Apellidos y Nombres: **RAMIREZ BARRIOS LILIA**

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

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - ef70509c4c05-2461351113705-ae9c8e385280
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - ef70509c4c05-2461358185531-8f9f97b2b71f

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - ef70509c4c05-2461351113705-ae9c8e385280
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - ef70509c4c05-2461358185531-8f9f97b2b71f

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1047375779
Nombres:	LILIA RAMIREZ BARRIOS
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2022-01-22
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	B
Departamento - Municipio:	MAGDALENA SANTA MARTA

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	470010062801 - SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DEL MAGDALENA SAS

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certifcación se expide y firma el 2026-11-05 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-12-05

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 4272151e477b-2461351114113-cc1022b1bde0
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 4272151e477b-2461358185541-4d11fc0b543d

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 1047375779 **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 05/11/2026 12:58 PM

Código Verificación: **GT1VC48F92**

Válida hasta: **05/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 4951534b5011-2461351114127-482d7cfba3f1
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 4951534b5011-2461358185554-89dc02192987

Escritorio

Última Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

0	0	0	0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas	Nuevos informes	Mensajes

Sugerencias SECOP



El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensajes

Todos

Sin mensajes…

Más información .

Oportunidades de negocio

Recibidas

Sin oportunidades

Más información .

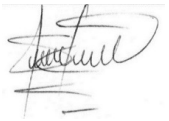
SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 5a1a98ecf79e-2461351114154-473264e4d0b2
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 5a1a98ecf79e-2461358185559-c565e4d07da9

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LILIA RAMIREZ BARRIOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1047375779,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2026** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de noviembre de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 66186dc55dda-2461351114120-98cda29e4e04
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 66186dc55dda-2461358185603-cf4d4d73fbb4

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14923536548

(415)7707212489984(8020) 000001492353654 8

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

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 4 7 3 7 5 7 7 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
BRR BAVARIA CL 29 A 13 60

42. Correo electrónico lirora2603@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 4 1 7 4 5 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 5 0 3 3 0	0 0 1 0	2 0 1 6 0 7 1 5				1 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
16- Obligación facturar por ingresos bienes
22- Obligado a cumplir deberes formales a
52 - Facturador electrónico

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 2023-06-30 / 10:58:30AM

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:

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - ad2d60b229a4-2461351113626-fe5e29983996
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - ad2d60b229a4-2461358185529-c1377f2278dd

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ BARRIOS LILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en los archivos de la entidad, se encontró que el señor(a) LILIA RAMIREZ BARRIOS, identificado con cédula de Ciudadanía No. 1047375779, expedida en ha suscrito con la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE, los siguientes contratos de prestación de servicios:

Número de Contrato: CD20240972
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2024-01-11
Fecha final: 2024-03-31
Valor del contrato: 48735000
Actividades:

Número de Contrato: CD20243027
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2024-04-01
Fecha final: 2024-09-30
Valor del contrato: 102870000
Actividades:

Número de Contrato: CD20245338
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2024-10-25
Fecha final: 2024-12-31
Valor del contrato: 54360000
Actividades:

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2

CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número de Contrato: CD20251083
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2025-01-30
Fecha final: 2025-08-31
Valor del contrato: 115650000
Actividades:

Número de Contrato: CD20253885
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2025-09-11
Fecha final: 2025-10-31
Valor del contrato: 38550000
Actividades:

Número de Contrato: CD20255163
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2025-11-18
Fecha final: 2025-11-30
Valor del contrato: 19275000
Actividades:

Número de Contrato: CD20256271
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2025-12-18
Fecha final: 2025-12-31
Valor del contrato: 19275000
Actividades:

Número de Contrato: CD20261096

CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2026-01-23
Fecha final: 2026-04-30
Valor del contrato: 77100000
Actividades:

Número de Contrato: CD20261983
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
Fecha de inicio: 2026-05-19
Fecha final: 2026-08-31
Valor del contrato: 52000000
Actividades:

Así mismo se certifica que la información contenida en el presente documento es verídica y corresponde a los datos proporcionados por el usuario.

Dado en la ciudad de Santa Marta, hoy jueves, 10 de septiembre de 2026, a las 03:44 PM

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 45b7f440cf8095b3d7e571ed28a31c4a

_____
SEBASTIAN DAVID ARBOLEDA CRUZ
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2

CORPORACIÓN IPS
SALUDCOOP

EL COORDINADOR MEDICO
DE LA CLINICA SANTA MARTA

CERTIFICA

Que la funcionaria Dra. **LILIA RAMIREZ BARRIOS,** identificada con Cedula de ciudadanía No. 1047375779 expedida en Cartagena, laboro con nosotros como médico adscrito profesional en medicina general en los servicios de urgencias y hospitalización, durante el periodo del 4 de enero del 2010 hasta el 28 de julio del 2013, tiempo durante el cual demostró su calidad profesional, humana, alto grado de responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas las labores asignadas.

La presente certificación se expide y firma en la ciudad de Santa Marta a los diez (10) días del mes de junio del 2016, a solicitud del interesado.

Atentamente,

JOHANNA KATERINE BOTERO GIL
Coordinador Médico
RM 01712-96
CC 52073250
Médico Cirujano U. N.
Clínica Santa Marta
Corporación IPS Saludcoop

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2
Scanned with CamScanner

Casa del Niño

desde 1947... más de 2 millones

Caritas Sonrientes y Niños Saludables

LA SUSCRITA JEFE DE UNIDAD DE GESTION HUMANA

CERTIFICA:

Que LILIA RAMIREZ BARRIOS, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.047.375.779 expedida en Cartagena, presta sus servicios en esta fundación hospitalaria mediante contrato de prestación de servicios en calidad de MEDICO GENERAL, desde el Primero (01) de Febrero del año Dos mil Quince (2015), sus honorarios profesionales ascienden a la suma promedio mensual de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte. ($3.500.000).

Para constancia se firma en Cartagena de Indias, Hoy Diez (10) de Junio del año Dos Mil Dieciséis (2016).

YESICA PAOLA TORRES PEREZ

Elaborado por: MIGUEL HERNANDEZ MELENDEZ

FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL
NAPOLEÓN FRANCO PAREJA
info@lacasadelnino.org
Brusela Transv. 36 No. 36-33
Tels. 6535046 - 6625244
6625181 - 6625287 - 6625282
www.lacasadelnino.org
Cartagena D.T. y C. Colombia

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2
Scanned with CamScanner

EPS Sanitas

A QUIEN PUEDA INTERESAR

LA VICEPRESIDENTE DESARROLLO HUMANO

HACE CONSTAR

Que LILIA RAMIREZ BARRIOS, identificad con la cédula de ciudadanía No. 1047375779, laboró para ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. con Nit 800251440 - 6, desde el 05 de julio de 2017, hasta el 15 de febrero de 2019, desempeñando el cargo de MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA.

La presente se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los veintidos (22) dias del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019) .

EPS SANITAS S.A.
NIT. [illegible]

MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ
Vicepresidente Desarrollo Humano Keralty

Esta certificación es valida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos, puede ser realizada en los teléfonos: Bogota (1) 6466060 Ext. 5711531 o 5711532 o 5711540 o 5711583; Cali (2) 6607000 Ext. 5723052 o 5723088; Barranquilla (4) 3360650 Ext. 5750008 o 5750009, Medellín (5) 4449544 Ext. 5740022 o 5740070; Bucaramanga (7) 6851051 Ext. 5770007 o 57700012

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2
Scanned with CamScanner

CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en los archivos de la entidad, se encontró que el señor(a) LILIA RAMIREZ BARRIOS, identificado con cédula de Ciudadanía No. 1047375779, expedida en ha suscrito con la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE, los siguientes contratos de prestación de servicios:

Número de Contrato: CD20240972
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2024-01-11
Fecha final: 2024-03-31
Valor del contrato: 48735000
Actividades:

Número de Contrato: CD20243027
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2024-04-01
Fecha final: 2024-09-30
Valor del contrato: 102870000
Actividades:

Número de Contrato: CD20245338
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2024-10-25
Fecha final: 2024-12-31
Valor del contrato: 54360000
Actividades:

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2

CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número de Contrato: CD20251083
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2025-01-30
Fecha final: 2025-08-31
Valor del contrato: 115650000
Actividades:

Número de Contrato: CD20253885
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2025-09-11
Fecha final: 2025-10-31
Valor del contrato: 38550000
Actividades:

Número de Contrato: CD20255163
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2025-11-18
Fecha final: 2025-11-30
Valor del contrato: 19275000
Actividades:

Número de Contrato: CD20256271
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2025-12-18
Fecha final: 2025-12-31
Valor del contrato: 19275000
Actividades:

Número de Contrato: CD20261096

CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA; PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN USUARIA DEL HOSPITAL, A TRAVÉS DE LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA.
Fecha de inicio: 2026-01-23
Fecha final: 2026-04-30
Valor del contrato: 77100000
Actividades:

Número de Contrato: CD20261983
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA PARA REALIZAR ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
Fecha de inicio: 2026-05-19
Fecha final: 2026-08-31
Valor del contrato: 52000000
Actividades:

Así mismo se certifica que la información contenida en el presente documento es verídica y corresponde a los datos proporcionados por el usuario.

Dado en la ciudad de Santa Marta, hoy jueves, 10 de septiembre de 2026, a las 03:44 PM

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 45b7f440cf8095b3d7e571ed28a31c4a

_____
SEBASTIAN DAVID ARBOLEDA CRUZ
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2

CORPORACIÓN IPS
SALUDCOOP

EL COORDINADOR MEDICO
DE LA CLINICA SANTA MARTA

CERTIFICA

Que la funcionaria Dra. **LILIA RAMIREZ BARRIOS,** identificada con Cedula de ciudadanía No. 1047375779 expedida en Cartagena, laboro con nosotros como médico adscrito profesional en medicina general en los servicios de urgencias y hospitalización, durante el periodo del 4 de enero del 2010 hasta el 28 de julio del 2013, tiempo durante el cual demostró su calidad profesional, humana, alto grado de responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas las labores asignadas.

La presente certificación se expide y firma en la ciudad de Santa Marta a los diez (10) días del mes de junio del 2016, a solicitud del interesado.

Atentamente,

JOHANNA KATERINE BOTERO GIL
Coordinador Médico
RM 01712-96
CC 52073250
Médico Cirujano U. N.
Clínica Santa Marta
Corporación IPS Saludcoop

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2
Scanned with CamScanner

Casa del Niño

desde 1947... más de 2 millones

Caritas Sonrientes y Niños Saludables

LA SUSCRITA JEFE DE UNIDAD DE GESTION HUMANA

CERTIFICA:

Que LILIA RAMIREZ BARRIOS, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.047.375.779 expedida en Cartagena, presta sus servicios en esta fundación hospitalaria mediante contrato de prestación de servicios en calidad de MEDICO GENERAL, desde el Primero (01) de Febrero del año Dos mil Quince (2015), sus honorarios profesionales ascienden a la suma promedio mensual de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte. ($3.500.000).

Para constancia se firma en Cartagena de Indias, Hoy Diez (10) de Junio del año Dos Mil Dieciséis (2016).

YESICA PAOLA TORRES PEREZ

Elaborado por: MIGUEL HERNANDEZ MELENDEZ

FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL
NAPOLEÓN FRANCO PAREJA
info@lacasadelnino.org
Brusela Transv. 36 No. 36-33
Tels. 6535046 - 6625244
6625181 - 6625287 - 6625282
www.lacasadelnino.org
Cartagena D.T. y C. Colombia

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2
Scanned with CamScanner

EPS Sanitas

A QUIEN PUEDA INTERESAR

LA VICEPRESIDENTE DESARROLLO HUMANO

HACE CONSTAR

Que LILIA RAMIREZ BARRIOS, identificad con la cédula de ciudadanía No. 1047375779, laboró para ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. con Nit 800251440 - 6, desde el 05 de julio de 2017, hasta el 15 de febrero de 2019, desempeñando el cargo de MEDICO ESPECIALISTA PEDIATRA.

La presente se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los veintidos (22) dias del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019) .

EPS SANITAS S.A.
NIT. [illegible]

MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ
Vicepresidente Desarrollo Humano Keralty

Esta certificación es valida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos, puede ser realizada en los teléfonos: Bogota (1) 6466060 Ext. 5711531 o 5711532 o 5711540 o 5711583; Cali (2) 6607000 Ext. 5723052 o 5723088; Barranquilla (4) 3360650 Ext. 5750008 o 5750009, Medellín (5) 4449544 Ext. 5740022 o 5740070; Bucaramanga (7) 6851051 Ext. 5770007 o 57700012

SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA - 799966926ee4-2461351113908-b461573156d7
ISAI DAVID YEPES CORREDOR - 799966926ee4-2461358185512-2199d69deeb2
Scanned with CamScanner