Cuitiva, 16 de agosto del 2026

Respetada Doctora:
MARTHA LILIANA PINZÓN LIZARAZO
Gerente
Ese Lagosalud de Cuitiva

Referencia: **PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIÓLOGA PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD LAGOSALUD DE CUÍTIVA**

Cordial saludo,

Con la presente quiero manifestar mi interés en prestar mis servicios profesionales como bacterióloga para la E.S.E. centro de salud lagosalud de cuítiva.

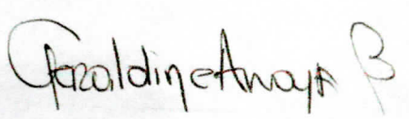
En ese sentido me comprometo a ejecutar con diligencia las siguientes actividades:

1. Supervisar, corregir, coordinar y evaluar las actividades del personal encargado del proceso de toma, embalaje y transporte de las muestras recolectadas en la E.S.E. LAGOSALUD DE CUITIVA, mediante la aplicación de lista de chequeo que garanticen el cumplimiento de los mismos.
2. Revisar, ajustar y/o elaborar protocolos o formatos requeridos en el servicio según normatividad vigente.
3. Capacitar al talento humano en el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico.
4. Registrar y hacer seguimiento a los resultados de toma de muestras de laboratorio clínico enviados al laboratorio de referencia llevando una planilla de registro.

Valor total de la propuesta mensual de **SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 600.000)**

Agradezco la atención prestada, quedo a la espera de una respuesta.

Cordialmente,



LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO
CC 46.666.753 de Duitama
Contacto: 313 3960047
Correo: geralamalab2000@gmail.com

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
AMAYA	BRIJALDO	LOURDES GERALDINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 46.666.753

SEXO: F (X) M ( )

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 20 MES 04 AÑO 1971

PAÍS: Colombia

DEPTO: Norte de Santander.

MUNICIPIO: Ocaña

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 18 No. 27 - 98 Apto 103

PAÍS: Colombia DEPTO: Boyacá

MUNICIPIO: Duitama

TELÉFONO: 313 3960049 EMAIL: geralamalab2000@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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1989

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		BACTERIOLOGA	08	1994	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES		X				X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SOCIEDAD CLINICA BOYACÁ LTDA.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Duitama	clinicaboyaca@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
315 2371971	DÍA 11 MES 08 AÑO 2010	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Bacterióloga y laboratorista Clínica	Laboratorio Clínico	Trv 29 No. 9C - 41

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Paipa	gerencia@hospitalpaipa.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
+57 608 7855906	DÍA 02 MES 09 AÑO 2008	DÍA 28 MES 07 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Bacterióloga	Laboratorio Clínico	Carrera 20 No. 21 - 37

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COOSBOY O.C		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Tunja	gerencia@coosboy.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
310 3418750	DÍA 11 MES 01 AÑO 2006	DÍA 31 MES 07 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asesor comercial división	Laboratorio Clínico	Autonorte Cr 6 # 67 - 67

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TECNODENT COMERCIALIZADORA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Sogamoso	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
322 7309497	DÍA 12 MES 10 AÑO 2004	DÍA 30 MES 12 AÑO 2005

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asesor comercial		Calle 13 No.12 - 36

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROVEEDORA MEDICO DENTAL.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Tunja	gerencia@promedent.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
314 4885502	DÍA 11 MES 07 AÑO 2003	DÍA 28 MES 09 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asesora Comercial	Bacteriología y Laboratorio	Carrera 16 No. 31 - 50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E. POLICARPA SALAVARRIETA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Duitama / Tunja	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 02 MES 07 AÑO 2002	DÍA 28 MES 05 AÑO 2003

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Bacterióloga	Laboratorio Clínico	Calle 72 No. 10 - 03 Btá

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL ISS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	CAA DUITAMA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
310 3418750	DÍA 11 MES 01 AÑO 2000	DÍA 31 MES 07 AÑO 2002

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Bacterióloga	Laboratorio Clínico	Calle 23 No. 17 - 45

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	22	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	25	4

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Duitama, Agosto 16 de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Quitivo, 18 Agosto 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

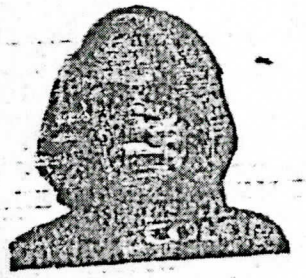
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

46.666.753
NUMERO

AMAYA BRIJALDO
APELLIDOS

LOURDES GERALDINE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

20-ABR-1971
FECHA DE NACIMIENTO

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-AGO-1989 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0707900-34118501-F-0046666753-20040428 0180404119O 02 142353046

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PERSONERIA JURIDICA: RES. 73-12 DE DICIEMBRE 1933 - MINGOBIERNO

EN ATENCION A QUE

LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO

C. C. 46.666.753 DUITAMA (BOY.)

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE CIENCIAS

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE BACTERIOLOGA

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

NOSOTROS EL RECTOR LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

EXPEDIDO EN STAFE DE BOGOTA A LOS 10 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DE 1994

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA · COLOMBIA ·

Nº 0410 - 0766

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO ACADEMICO

DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
Secretaría General
Este Diploma está registrado en el folio 135
del Libro 15 de Actas de Grado.
Santafé de Bogotá 28 de En de 1999

Powered by CamScanner

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE CIENCIAS

ACTA DE GRADO Nº SG — 2450

En la ciudad de Santa Fe de Bogotá el día 10 del mes de Agosto de 19 94 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el Padre Gerardo Arango P., S.J. Rector en el cual la Pontificia Universidad Javeriana, previo el juramento reglamentario, confirió el título de

BACTERIOLOGA

a LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO

identificado(a) con C.C. Nº 46.666.753 de Duitama-Boy. quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos y las normas legales; y le otorgó el Diploma Nº 0410-0766 que lo (la) acredita como tal.

La Universidad está autorizada para conferir este título por la Resolución Nº 3443 del 30 de Diciembre de 19 88 del ICFES

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Santa Fe de Bogotá el 10 de Agosto de 19 94

Firmada por

GERARDO ARANGO P., S.J.	JAIME BERNAL E., S.J.	CARLOS CORREDOR
Rector	Secretario General	Decano

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Santa Fe de Bogotá, D.C. 19 de OCT de 1994

Secretario General

DILIGENCIA DE AUTENTICACION

La Suscrita SOFIA MEDINA DE LOPEZ VILLA, Notaria Veintiseis del circulo de Bogotá DECRETA: que las firmas que autorizan el anterior documento, corresponden a las registradas en la Notaria por Jaime Bernal S. J.

según la confrontación que se ha hecho de ellas.

Dado en Bogotá a 19 OCT 1995

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 26 SANTAFE DE BOGOTA SOFIA MEDINA DE LOPEZ VILLA

40172

19 OCT 1995

La salud es de todos | Minsalud

CNB

Colegio Nacional de Bacteriología
CNB - Colombia

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD
BACTERIÓLOGA



LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO
C.C.46.666.753
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
BOGOTÁ, D.C.
Fecha de expedición del diploma: 1994-08-10
Fecha de inscripción en el ReTHUS: 1997-02-25

08074

FIRMA TITULAR

"Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010".

"Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Nacional de Bacteriología - CNB Colombia. Carrera 15 BIS A No 33- 03 Tel: 2886084".

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO identificado(a) con CC 46666753 registra La siguiente información:

2025-01-30→8:53:10 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio Ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	BACTERIOLOGIA	1997-02-25	139	Colegio Nacional de Bacteriologia

Datos SSO

Tipo Prestacion	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestacion	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|BOYACÁ|DUITAMA	1994-09-01	1995-12-19	Prestación de Servicios Especializados de Salud en IPS Habilitada	Bacteriología	Colegio Nacional de Bacteriologia

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Clínica Boyacá
NIT. 891.856.507-9

LA SUSCRITA JEFE DE PERSONAL DE LA SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S

NIT 891856507-9

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO identificado(a) con C.C. 46.666.753, labora en nuestra institución desde el 11/08/2010 a la fecha, desempeñándose como BACTERIÓLOGA. Su vinculación laboral es por medio de contrato a término fijo de un año.

Se expide a solicitud del interesado a los 14/08/2026.

YESICA DANIELA LIZARAZO MONTOYA
Jefe de Personal

Transversal 29 No. 9C-41
Duitama - Boyacá
Teléfono 7632301
E-mail: clinicaboyaca@gmail.com

MEDISALUD C.T.A.
NIT 826.002.834-1

LA SUSCRITA GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO MEDISALUD C.T.A.

NIT. 826.002.834-1

CE-036/08

CERTIFICA QUE:

La doctorar **LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO** identificada con cedula de ciudadanía No. 46.666.753 de Duitama, esta vinculada a **MEDISALUD C.T.A.** como trabajadora asociada realizando actividades como **BACTERIÓLOGA** desde el día 01 de junio del año 2006 hasta el día 31 de diciembre del año 2007, actividad que realizó en el **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA E.S.E.**

Se expide el presente certificado a solicitud de la interesada, en la ciudad de Paipa, a los veintiocho (28) días del mes de enero del año 2008.

Atentamente,

ANGELA MARIA CASTELLANOS FORERO
Gerente y Representante Legal
MEDISALUD O.C.

C C ARCHIVO

80

COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA

PERSONERIA JURIDICA 0897 DEL 21 DE ABRIL DE 1995 • NIT 820.000.048 - 8

COOSBOY

EL GERENTE DE LA COOPERATIVA DE ORGANISMOS DE SALUD DE BOYACA "COOSBOY"

HACE CONSTAR

Que, **GERALDINE AMAYA BRIJALDO**, identificada con cedula de ciudadanía No. **46.666.753** de Duitama labora en esta Cooperativa desde Septiembre del año 2005, a la fecha, en el cargo de **ASESORA DE DIAGNOSTICA,** Con las siguientes funciones:

1) Atender con prontitud al llamado de Coosboy.
2) Procurar enterarse de manera directa, de alguna necesidad de Coosboy.
3) En lo posible, diseñar procedimientos escritos, que conduzcan a prevenir y evitar situaciones de emergencia.
4) Acordar con los Jefes de área correspondiente fechas de visitas de mantenimiento o preventivas.
5) Informar, dejando constancia escrita de los beneficios y/o perjuicios, que Coosboy adquiera por acortar o no, las recomendaciones del asesor.
6) Informar de su gestión, cuando la Gerencia lo requiera.
7) Prestar sus servicios y responsabilizarse según ética profesional.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los nueve (9) dias del mes de Mayo de 2007.

Cordialmente,

Olga Milena González G

OLGA MILENA GONZALEZ GOMEZ
Gerente

CLÍNICA JULIO SANDOVAL MEDINA
NIT 830123234-6
Carrera 10 No. 11-72 Sogamoso Boyacá
Teléfono. 7700486 - FAX: 7705441
Email cjsm@yahoo.com

Policarpa Salavarrieta

EL SUBDIRECTOR DE LA UNIDAD HOSPITALARIA DE LA CLINICA JULIO SANDOVAL MEDINA

HACE CONSTAR:

Que la Doctora **LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO,** Identificada con la cédula de ciudadanía No. 46.666.753, celebro con la Empresa Social del Estado Policarpa Salavarrieta Ordenes de Prestación de Servicios Personales como Bacterióloga en el CAA de Tunja, del:

Contrato No.VA-018549 del primero (l) de julio de 2003, por el termino de cinco (5) meses.
Adición al Contrato No. VA-018549 del primero (l) de julio de 2003, por el termino de veintinueve (29) días.
Adición al Contrato No. VA-018549 del primero (l) de julio de 2003, por el termino de un(l) mes (16) días.
Contrato No.053 del 16 de febrero de 2004, por el termino de Un (l) mes (15) días.
Contrato No.149 del primero (l) de abril de 2004, por el termino de un (l) mes.

Que después de revisada la hoja de vida se constato que trabajo en el Instituto de Seguro Social en las siguientes fechas:

Contrato no. 189 del tres (3) de abril del 2000, por el termino de cuatro (4) meses
Contrato no.343 del seis (6) de septiembre de 2000, por el termino de veinticinco (25) días.
Contrato no.444 del cinco (5) de octubre de 2000, por el termino de dos (2) meses (16) días.
Contrato No.154 del 14 de marzo de 2001, por el termino de dos (2) meses (17) días
Contrato No.257 del primero (l) de junio de 2001, por el termino de cuatro (4) meses
Contrato No.378 del diez (10) de octubre de 2001, por el termino de veintiún (21) días.
Contrato No.508 del 6 de noviembre de 2001, por el termino de veinticinco (25) dias.
Contrato No.658 del 13 de diciembre de 2001, por el termino de dos (2) meses (18) días.
Contrato no.087 del primero (l) de marzo de 2002, por le termino de nueve (9) meses.
Convenio Modificatorio en Plazo y Valor del Contrato No.087 del primero (l) de marzo de 2002 hasta el 15 de abril de 2003.

CLÍNICA JULIO SANDOVAL MEDINA
NIT 830123234-6
Carrera 10 No. 11-72 Sogamoso Boyacá
Teléfono. 7700486 - FAX: 7705441
Email cjsm@yahoo.com

Policarpa Salavarrieta

Contrato No.VA006348 del 21 de abril de 2003, por el termino de dos (2)meses (15) dias.

Se expide la presente constancia en la ciudad de Sogamoso a los nueve (9) dias del mes de mayo del 2007, a solicitud de la Interesada.

MARIO JAVIER MEJIA PUENTES
SUBDIRECTOR DE LA UNIDAD HOSPITALARIA ESE PS.
CLINICA SANDOVAL MEDINA

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 0d6e620-3935-4a97-a9b7-a5882df9f4f3

Nombres y apellidos / Full name: **LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO**

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

Número de identificación / ID Number: **4 6 6 6 6 7 5 3**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **20/04/1971**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3133960049**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID SINOVAC	Primera	27	02	2021		A2021010044	SOCIEDAD CLINICA BOYACA LIMITADA	VILMA ALVAREZ ALARCÓN
COVID SINOVAC	Segunda	27	03	2021		E202102011	SOCIEDAD CLINICA BOYACA LIMITADA	DIANA MARCELA RINCON BARRERA
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	15	01	2022		NN0224	SOCIEDAD CLINICA BOYACA LIMITADA	LOLLY MAR CHIQUILLO
COVID PFIZER	Segundo Refuerzo	18	05	2022	PFIZER	PCA0059	IPS BIO-SINERGIA BOYACA S.A.S	GLADYS NOHORA VASQUEZ PACHECO
Sarampión Rubéola	Adicional	18	09	2024	Serum	0091N013A	DUITAMA SALUD VITAL INTEGRAL	PATRICIA GUTIERREZ TOLOZA

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.

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud Ministerio del Trabajo Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Geraldine Amaya Brijaldo

CC 46666753 de Duitama - Boyacá

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-02-27
Fecha de vencimiento: 2028-02-27

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

SOCIEDAD CLÍNICA BOYACÁ S.A.S.

Emite certificado de asistencia para:

AMAYA BRIJALDO LOURDES GERALDINE

46666753

Quien participó en la capacitación "Atención a víctimas de agentes químicos", en modalidad presencial. Dado en Duitama, 01 de Noviembre de 2025.

Documento válido por dos (2) años a partir de la fecha de realización.

YENNY PAOLA ESTEPA L.
Médico general – Esp. en epidemiología
Capacitadora interna

Clínica Boyacá

CLAUDIA PATRICIA OVIEDO R.
Subgerente científica

Instituto Nacional
de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Hace constar que:

LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO

realizó el Curso Virtual de

Curso seguridad de la vacuna contra el cáncer de cuello uterino (VPH)

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico
ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 1 de Septiembre de 2024

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

Instituto Nacional de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Hace constar que:

LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO

realizó el Curso Virtual de

Actualización toma de citología 2022

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 1 de Septiembre de 2024

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

Instituto Nacional de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Hace constar que:

LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer de próstata

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico
ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 31 de Julio de 2024

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

Instituto Nacional de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Hace constar que:

LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO

realizó el Curso Virtual de

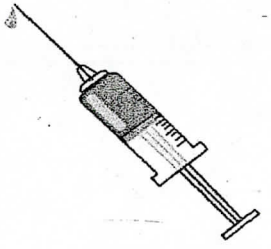
Detección temprana de cáncer de mama

Con intensidad de 50 horas

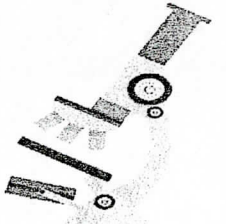
La presente constancia no acredita, ni otorga título académico
ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 30 de Julio de 2024

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología



Clínica Boyacá



CERTIFICA QUE

GERALDINE AMAYA BRIJALDO

CC.46666753

ASISTIÓ A LA ACTUALIZACIÓN EN TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLINICO Y POCT

Realizada en el mes de Mayo de 2024

Intensidad 2 Horas

Dora Patricia Ravelo C.
Coordinadora de Laboratorio

Claudia Patricia Oviedo R.
Subgerente Científica

10

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 16 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141229233626

(415)7707212489984(8020) 000014122923362 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 6 6 6 7 5 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AMAYA	BRIJALDO	LOURDES	GERALDINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal
CR 18 27 98 AP 103

42. Correo electrónico geralamalab2000@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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	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 2026-01-14 / 02:31:58PM

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 BECERRA PEDRAZA ANGIE PAOLA
985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO**

IDENTIFICADO CON: C.C. [X] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° **46.666.753** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País **COLOMBIA** | Departamento **BOYACA** | Municipio **DUITAMA**

Dirección CARRERA 18 No. 27-98 apto 103 | Teléfonos **313 3960049**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
DAVID ENRIQUE BRAVO AMAYA	1.007.395.097	HIJO
MYRIAM BRIJALDO DE AMAYA	23.548.337	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995 , **PARA TOMAR POSESION** [X] **PARA RETIRARME** [ ] **PARA ACTUALIZACION** [ ] **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	35.800.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	2.800.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	2.200.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	40.800.000

b) La cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	246070246664	DUITAMA	2.350.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
GARAJE	FMI 074-41958	4.024.000
APARTAMENTO	FMI 074-41940	125.350.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO DAVIVIENDA	TARJETA DE CREDITO	2.930.000
BANCO CONFIAR	TARJETA DE CREDITO	1.245.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI [X] 1 NO [ ] 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
HERNANDO GUARÍN ROJAS	C.C. [X] 1 C.E. [ ] 2 T.I [ ] 3	**79.274.085**

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Geraldine Anaya B

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Duitama, Agosto 16 de 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

12

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286743949

PIB
11:29:08
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 46666753:

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

Carlos William Rodríguez Millán
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 domingo 16 de agosto de 2026, a las 12:41:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	46666753
Código de Verificación	46666753260816124159

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:17:34 PM horas del 16/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **46666753**
Apellidos y Nombres: **AMAYA BRIJALDO LOURDES GERALDINE**

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

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

Todos los derechos reservados.

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, 16/08/2026 12:21:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **46666753 .**

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. **145811653** . 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

16

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 12:46:03 horas del 16/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **46666753,** Apellidos y Nombres **AMAYA BRIJALDO LOURDES GERALDINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE lagosalud cuitiva**, con NIT **826002609-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

17

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 46666753 **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 17/08/2026 11:34 AM

Código Verificación: **Q3KSZBPN6J**

Válida hasta: **15/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

18

ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	46666753
NOMBRES	LOURDES GERALDINE
APELLIDOS	AMAYA BRIJALDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	DUITAMA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/13/2026 16:29:00	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **46666753,** se encuentra afiliado/a desde **06/09/1994** 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 13 de agosto de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

19

ARL | sura

Medellín, 13 de agosto de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que GERALDINE AMAYA BRIJALDO identificado(a) con C46666753 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C466667532622561292

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

21

ANA CATHERINE BOHÓRQUEZ SANTAMARIA

Médico Cirujano UPTC
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo UPTC.

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Certifico que el día de hoy 14 de Mayo de 2025 he realizado el examen ocupacional PERIODICO a LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO identificada con cédula de ciudadanía 46666753 encontrando que la paciente es:

APTA CON PATOLOGIA CON RECOMENDACIONES

Para el cargo de

BACTERIOLOGA

Se recomienda: USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTIVOS, REALIZAR PAUSAS VISUALES

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
TRASTORNO DE REFRACCION - HIPERMETROPIA Y ASTIGMATISMO A CORREGIR?
CONTRACTURA DE TRAPECIO
RECOMENDACIONES
SS/ VALORACION URGENTE POR OPTOMETRIA PARA FORMULACION DE LENTES
PAUSAS ACTIVAS VISUALES Y OSTEOMUSCULARES, HIGIENE POSTURAL

Catherine Bohórquez S.
MEDICO CIRUJANO U.P.T.C.
ESPECIALISTA SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO U.P.T.C.
LIC. SST 0458 - 2017

ANA CATHERINE BOHORQUEZ SANTAMARIA
TP 15-1428-2013 MINSALUD
RES LIC SST 0458 -2017

CERTIFICADO

DUITAMA
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese
18/08/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor(a) **LOURDES GERALDINE AMAYA BRIJALDO** con cédula de ciudadanía N. **46.666.753**

Posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORRO

Número	**246070246664**
Fecha de apertura	**26/03/2008**

Cordialmente,

DAVIVIENDA
2430 - OFICINA DUITAMA

BANCO DAVIVIENDA

Powered by CamScanner