NIT: 826002963-3	E.S.E NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE PISBA		
	PROCESO DE APOYO: GESTION DE TALENTO HUMANO	Código: A-TH-F-03	Fecha: 26//09//2025
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL MANEJO DE LA DOCUMENTACION E INFORMACION DE LA HOJA DE VIDA	Versión: 02	Página 1 de 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL MANEJO DE LA DOCUMENTACION E INFORMACION DE LA HOJA DE VIDA

Nombres y apellidos: ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA
Dirección de residencia: PISBA-CENTRO
Correo electrónico: erika.aguirre4798©Gmail.com
Teléfono celular: 3142670732

Autoriza el tratamiento de su imagen personal Si __x___ NO_____

La imagen personal (fotografía) es un dato personal sensible, es así que en virtud de lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013 usted no está obligado a autorizar su tratamiento. Por lo tanto, no es necesario que usted presente en su hoja de vida su fotografía si no quiere hacerlo.

Autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada E.S.E. Nuestra Señora del Rosario de Pisba , para que recolecte, almacene, use y trate mis datos personales con las siguientes finalidades:

1. Solicitar soportes de la hoja de vida.
2. Solicitar nuevamente la hoja de vida.
3. Enviar hoja de vida a la secretaria de salud o ministerio de salud.
4. Verificar el cumplimiento de requisitos como parte del proceso de selección.
5. Tener un registro de quienes se presentaron y quienes fueron descartados del proceso de selección.
6. Para citación y aplicación de pruebas y entrevistas.
7. Para que trabajadores de E.S.E. Nuestra Señora del Rosario de PISBA o terceros realicen la evaluación de las pruebas.
8. Para informar resultados generales del proceso de selección en sus diferentes filtros.
9. Para archivar los resultados de las pruebas.
10. Para dejar registro de la asistencia a las pruebas y a la entrevista.
11. Para almacenar la información personal por 20 años con el fin de que Empresa lo puedan contactar para invitarlo a participar en procesos de selección de personal.
12. Reportar información a las autoridades competentes en caso de que lo requieran.
13. Para dejar un registro que contenga los siguientes datos: nombre y apellido, lugar de residencia, cédula y teléfono con el fin de tener un soporte del proceso de selección ante autoridades internas y externas.

Declaro que tengo autorización expresa de las personas que induyo en mi hoja de vida como referencias laborales para que sean contactadas por E.S.E. Nuestra Señora del Rosario de Pisba, para consultarles sobre mis competencias laborales.

Erika Aguirre

FIRMA
NOMBRE DE QUIEN OTORGA CONSENTIMIENTO.:
CC N° 1002493969
El presente documento se firma en a los veintisiete (27) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026)

ELABORO	REVISO	APROBO
Mónica Campos	Claudia Macias Granados	Claudia Macias Granados
Auditora	Gerente	Gerente

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
Aguirre	Mesa	Erika Cristina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1002413969

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 21 MES 08 AÑO 2001

PAÍS: Colombia

DEPTO: Boyacá

MUNICIPIO: Aquitania

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Centro

PAÍS: Colombia DEPTO: Boyacá

MUNICIPIO: Pisba

TELÉFONO: 3142670732 EMAIL: erika.aguirre4798@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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2019
										X	

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 ÉSTA 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
TL	6	X		Tecnolgo Regencia farmacia	04	2024	

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

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
E.S.E Nuestra Señora del Rosario de Pisba	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Pisba	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3112316791	DÍA 27 MES 01 AÑO 2026	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Regente farmacia		Pisba.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Droqueria Santa Rita			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Aquitania	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3138471254	DÍA 24 MES 12 AÑO 2021	DÍA 31 MES 10 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxilar de farmacia		Centro Aquitania

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Centro Salud Labranzagrande	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Labranzagrande.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3143930867	DÍA 01 MES 01 AÑO 2025	DÍA 31 MES 03 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Regente farmacia		Centro Labranzagrande

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		7 meses
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3 años	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) 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 Pisba - Boyacá, 27 - Mayo - 2026

Erika Aguirre

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Quita marcas de agua Wondershare PDFelement

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1.002.413.969 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACA	Municipio	AQUITANIA
Dirección	Cra 5 N 5-11			Teléfonos	314-2670732

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ELSA MARINA MESA VEGA	23.944.870	MADRE
CARLOS ORLANDO AGUIRRE ARIZA	4.216.951	PADRE
JUAN CARLOS AGUIRRE MESA	1.051.473.138	HERMANO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	4.900.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 4.900.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	AHORROS	415010072137	AQUITANIA	$ 30.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Quita marcas de agua Wondershare PDFelement

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Erika Aguirre
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

27 de MAYO de 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-2001**

AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	O S. RH	SEXO

05-NOV-2019 AQUITANIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700800-01122013-F-1002413969-20191226 0069466740A 1 52727928

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.413.969**

AGUIRRE MESA

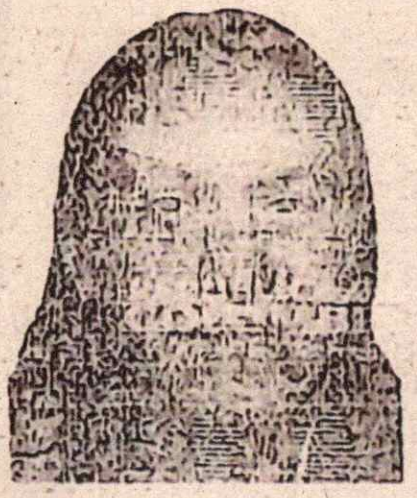
APELLIDOS

ERIKA CRISTINA

NOMBRES

Erika Cristina Aguirre

FIRMA



Powered by CamScanner

MANIFESTACIÓN EXPRESA DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES (LEY 1918 DE 2018)

Yo, Erika Cristina Aguirre Mesa identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1002493969 expedida en Aquitania, Boyacá en pleno uso de mis facultades legales y en cumplimiento de los requisitos para la vinculación/contratación con **E.S.E. Nuestra Señora del Rosario de Pisba**, procedo a realizar la siguiente declaración bajo la gravedad del juramento:

PRIMERO: Que no me encuentro incurso en ninguna de las inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones previstas en la Constitución Política y en la Ley para contratar con el Estado o con entidades privadas (según corresponda).

SEGUNDO: Que, de manera específica, manifiesto que **NO cuento con antecedentes penales por delitos cometidos contra menores de edad**, de conformidad con lo establecido en la **Ley 1918 de 2018** y su Decreto Reglamentario 752 de 2019.

TERCERO: Que no me encuentro registrado(a) en el **Registro de Inhabilitados por Delitos Sexuales cometidos contra Menores de Edad**, el cual es administrado por el Ministerio de Justicia y del Derecho o la entidad competente.

CUARTO: Autorizo expresamente a **E.S.E. Nuestra Señora del Rosario de Pisba** para que realice la consulta de mis antecedentes en el sistema correspondiente y verifique la veracidad de la presente declaración en cualquier momento.

QUINTO: Me comprometo a informar de manera inmediata cualquier cambio en mi situación jurídica que me sitúe en una de las inhabilidades aquí mencionadas.

Para constancia de lo anterior, se firma en el municipio de Pisba al día 27 del mes de Mayo de 2026.

Atentamente,

Firma Erika Aguirre
Nombre: Erika Cristina Aguirre Mesa
C.C.: 1002493969
Teléfono: 3142670732

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA identificado(a) con CC 1002413969 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 31/01/2025

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. SALUD AQUITANIA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 27 días del mes 5 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT. 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.413.969**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 296829487

PIB
14:55:32

Bogotá DC, 27 de mayo 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) ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002413969:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 27 de mayo de 2026, a las 14:48:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002413969
Código de Verificación	1002413969260527144846

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 05:17:29 PM horas del 27/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1002413969**

Apellidos y Nombres: **AGUIRRE MESA ERIKA CRISTINA**

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

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 17:20:29 horas del 27/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002413969,** Apellidos y Nombres **AGUIRRE MESA ERIKA CRISTINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE PISBA**, con NIT **826000296-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 1002413969 **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 27/05/2026 05:01 PM

Código Verificación: **5YFSEV1ZPN**

Válida hasta: **25/08/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Boyacá	FORMATO	VERSION: 2
		CODIGO: M-GS-PS-F-013
RESOLUCION DE REGISTRO Y AUTORIZACION		FECHA: 20/Ago/2021

RESOLUCIÓN NUMERO 0782 **DE** 30 ABR 2024

Por la cual se Registra un título y se confiere una autorización.
La Secretaria de Salud de Boyacá en uso de las facultades legales y en especial las conferidas en el parágrafo transitorio del Artículo 2.7.2.1.2.1 del Decreto 780 del 6 de mayo de 2016 y,

CONSIDERANDO:

Que ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA, identificado(a) con Cèdula de Ciudadanìa número 1002413969 expedida en AQUITANIA, ha solicitado el registro de su titulo como TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA que le otorgó la UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA - UPTC de la ciudad de TUNJA el dìa 19/04/2024.

Que dicho título se encuentra registrado en la UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA - UPTC , Libro de Registro N°65 , Folio N°123 , Registro No NO REGISTRA , Diploma N°153379 .

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Registrar el Titulo y autorizar el ejercicio de la profesiòn de TECNOLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA a ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA con Cèdula de Ciudadanìa número 1002413969 expedida en AQUITANIA para ejercer en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: La presente Resoluciòn rige a partir de la fecha de expediciòn.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE:

Dada en Tunja a los, 30 ABR 2024

OSCAR MANUEL JIMÉNEZ ESPINOSA
Secretario

Reviso: Sonia Yanneth Manrique Hurtado.
Directora de Prestacion de Servicos de Salud
Elaboro: Sandra Ulloa Delgado.

Diseño Tecnologico: Erika G. Rosas S.

Powered by CamScanner

Medicina Laboral
Los mejores estándares de calidad al servicio de su Organización

DR. WILSON RIVEROS MONTAÑA
Médico Cirujano. Univ. Nacional de Colombia
Salud Ocupacional. UPTC
Cédula ciudadanía: 9534963

CONTACTOS
3138309153
wilsonriverosm.medocupacional@gmail.com
CR 9 A 14 77
Sogamoso (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



CIUDAD / DEPARTAMENTO:	SOGAMOSO, BOYACÁ	**FECHA:**	**DÍA:**	19	**MES:**	DICIEMBRE	**AÑO:**	2024	
NOMBRES Y APELLIDOS:	ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA								
TIPO DI.:	CÉDULA CIUDADANÍA	**No. DI.:**	1002413969		**EDAD:**	23 año(s) 3 mes (es) 28 día(s)	**SEXO:**	FEMENINO	
EMPRESA:	PROCERVI S.A.S. (NIT: 900483339-8)								
CARGO:	REGENTE DE FARMACIA						**TIPO DE EXAMEN**		

IINGRESO:_SI_ EGRESO: __ PERIÓDICO PROGRAMADO: __ CAMBIO DE CARGO: __ POSINCAPACIDAD: __ DE BASE: __ OTRO: __

Hacemos constar que en la fecha hemos realizado el Examen de Salud Ocupacional al Trabajador Suscrito, teniendo como apoyo las pruebas complementarias del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa Respectiva y que se especifican a continuación:

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS SISTEMA DE GESTIÓN

PRUEBA	OBSERVACIÓN	PRUEBA	OBSERVACIÓN
Medicina Ocupacional	SI	Rx. Tórax	NO
Osteomuscular	SI	Rx. Col. Lumbo Sacra	NO
Optometría	NO	Psicología	NO
Laboratorios	NO	Psicosensométrico	NO
Espirometría	NO		
Audiometría	NO		
Visiometría	NO		
Tamizaje Visual	SI		
Electrocardiograma	NO		

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Apto para el cargo que aspira	SI	Aplazado	//	
Apto para trabajo en alturas	//	Requiere nueva valoración	//	
Apto para espacios confinados	//	Requiere evaluar reubicación laboral	//	
Apto para continuar en el cargo	//	No apto para el cargo que aspira	//	
Apto para manipular alimentos	//	Puede egresar	//	

RECOMENDACIONES – OBSERVACIONES

Uso de Elementos de Protección Personal (EPP), de acuerdo al cargo y funciones específicas	//	Corrección visual permanente	SI	Toma de niveles de Hepatitis B posvacunación	//
Control periódico en su EPS de primer nivel: Medicina y Odontología general, Optometría, Programas de Promoción y Prevención, etc.	//	Dieta y ejercicio	SI	Revisar carnet de vacunación //	//
Hábitos de vida saludable. Pausas activas. Alternar uso de manos	//	Filtro solar facial	//	Protección naso – bucal con filtros adecuados	//
Evitar manipular herramientas de corte y precisión, trabajos con redes eléctricas y/o otras actividades que necesariamente impliquen adecuada visión cromática	//	Uso de guantes antialérgicos	//	Evitar jornadas largas y extenuantes de trabajo	//
Evitar conducir de noche, en condiciones medio-ambientales adversas: llovizna, niebla, etc.	//	Doble protección auditiva	//	Seguimiento en EPS-ARL para determinar origen	//
Valoración optometría	//	Conducir con ventanilla cerrada, no exceder el volumen del radio y/o televisor	//		
Visión lejana con corrección	//	Prótesis auditiva permanente	//		
Corrección esfuerzo visual: computador, lectura, etc.	//	Higiene de columna vertebral	SI		
Visión cercana con corrección	//	No cargas pesadas superiores a //	//		
Actualizar fórmula optométrica	//	Evitar movimientos bruscos, repetitivos y prolongados de //	//		
Filtro ocular solar, computador, etc.	SI	Pausas activas cada // horas por 5 a 10 minutos	//		
Fórmula optométrica con filtros especiales	//	Usar medias de compresión	//		

REMISIÓN – VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Remisión	//														
Vigilancia Epidemiológica	SI	Ergonómico	SI	Auditivo	//	Visual	//	Cardiovascular	//	Respiratorio	//	Otro			

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

WILSON RIVEROS MONTAÑA
Medicina especializada, Medicina Laboral
Registro Profesional: 15515/97--LSO0387/23

PACIENTE:

Erika Cristina Aguirre Mesa

ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA



CERTIFICO QUE: 1. Asisto de manera libre, voluntaria y sin presiones a realizarme el Examen Médico Laboral para determinar mi Estado de Salud y Aptitud para el Cargo que aspiro. **2.** Se me informaron los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones de practicarme dicho Examen. **AUTORIZO: 1.** A suministrar la información del Certificado Médico de Aptitud Laboral al Empleador. **2.** Que la información de mi historia clínica se use con fines estadísticos, realizar y presentar el informe de Condiciones de Salud a la Empresa. **3.** Al Médico A REALIZAR historia clínica y examen físico de acuerdo a los parámetros de Semiología Médica (me explicaron ampliamente, aclaré dudas). **ENTIENDO QUE: 1.** SI NO INFORMO adecuadamente y con la verdad todos los datos necesarios, se pueden ocasionar confusiones en el diagnóstico o errores en la selección de las conductas, por lo que no serán atribuibles al Médico. **2.** NO TRAMITO las Remisiones, pueden presentarse inconvenientes con mi salud ajenas al actuar del Médico.

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

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, 27/05/2026 06:22:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1002413969** y Nombre: **ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA.**

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. **141010330** . 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141232250953

(415)7707212489984(8020) 000014123225095 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 2 4 1 3 9 6 9	2	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	1 0 0 2 4 1 3 9 6 9

Lugar de expedición	28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9	Boyacá	1 5	Aquitania	0 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUIRRE	MESA	ERIKA	CRISTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá	1 5	Pisba	5 5 0

41. Dirección principal
BRR CENTRO

42. Correo electrónico erika.aguirre4798@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 2 6 0 1 2 8					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2026-01-28 / 10:30:16AM

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 MAYORGA JOVEN LEIDY CATERINE

985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 27-05-2026 03:49:39PM

Uptc
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA

"Vigilada Mineducación"
DECRETO 2655 DE 1953 Y LEY 73 DE 1962

ACTA DE GRADO No. ESAD 210

En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia,a los 19 días de Abril de 2024, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la Facultad de ESTUDIOS A DISTANCIA, teniendc en cuènta que el (la) estudiante AGUIRRE MESA ERIKA CRISTINA identificado (a) con C.C No. 1.002.413.969 expedida en Aquitania, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera Tecnológica, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Participación de Diplomado con nota Aprobada), para obtener el titulo profesional de:

TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. 2211 de fecha 19 de abril de 2024 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad en nombre de la Republica de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el Titulo mencionado, y lo declara idóneo para ejercer su profesión, en testimonio de ello se autoriza la expedición del correspondiente diploma, el cual queda registrado en el libro No. 65 folio No. 123 del 19 de abril de 2024.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

ENRIQUE VERA LOPEZ
Rector

ANA CECILIA TORRES CALERO
Secretario General

HUGO HERNANDO MENDOZA VARGAS
Decano

NANCY EDITH LOPEZ GONZÁLEZ
Secretario Facultad

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Uptc®
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Erika Cristina Aguirre Mesa

C.C No. 1.002.413.969 de Aquitania

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

Tecnólogo en Regencia de Farmacia

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja a los 19 días de Abril de 2024

SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA
Reconocimiento Título para todos los efectos legales
Resolución No. 0782
Ciudad 30 ABR 2024
FIRMA:
Secretario

Admisiones y Control de Registro Académico

Diploma No. 153379
Libro de Registro No.65
Folio No. 123
Fecha 19-04-2024

Rector

Secretario General

Decano

Jefe Departamento

Powered by CamScanner

E.S.T. Procervi S.A.S. PROCESOS Y SERVICIOS INTEGRALES Nit. 900.483.339-8	PROCESO: TALENTO HUMANO.	CÓDIGO: DOC-TH10
		FECHA: 15/12/2023
	PAZ Y SALVO.	VERSIÓN: 002

E.S.T. PROCESOS Y SERVICIOS INTEGRALES PROCERVI S.A.S.
PAZ Y SALVO.

Nombre: Erika Cristina Aguirre Mesa

Cedula: 1.002.413.969 **De:** Aquitania

Cargo Desempeñado: Regente de Farmacia

Entidad: E.S.E Centro Salud Labranzagrande

Fecha de Retiro: 31-03-2025

DEPENDENCIA	FECHA	FUNCIONARIO ENCARGADO	FIRMA
GERENCIA	11-07-25	Gerente.	
SUBGERENCIA			
ENFERMERÍA PROFESIONAL	21-04-2025	Monica Quiroz	Monica Q.
ING. BIOMÉDICO			
RECURSOS HUMANOS			
TESORERÍA	21-04-2025	Diana Milena Vargas	
LABORATORIO CLÍNICO	21-04-2025	Lady Constanza Pinzón	Lady C. Pinzón C.
URGENCIAS.	21-04-2025	Monica Quiroz	Monica Q.
FARMACIA (REGENTE)	11-07-25	Regente Farmacia	Paola Chivo
FACTURACIÓN	21-04-2025	Maily Yulieth Carvajal	
ALMACÉN GENERAL	21-04-2025	Diana Milena Vargas	
ARCHIVO	21-04-2025	Diana Milena Vargas	
EST. PROCERVI SAS. (ADM.)			

Fecha de entrega: 11-07-2025 **Funcionario que recibe:** Paola Chivo

Powered by CamScanner

Resultado General - 2026-05-27--5:22:39 PM .

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1002413969	ERIKA	CRISTINA	AGUIRRE	MESA	Vigente	Ver

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) ERIKA CRISTINA AGUIRRE MESA identificado(a) con CC 1002413969 registra La siguiente información:

2026-05-27--5:22:39 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
TEC	Local	TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA	2024-04-30	782	GOBERNACION DE BOYACA

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).

Procervi S.A.S. E.S.T. PROCESOS Y SERVICIOS INTEGRALES Nit. 900.483.339-8	PROCESO: TALENTO HUMANO.	CÓDIGO: DOC-TH10
		FECHA: 15/12/2023
	PAZ Y SALVO.	VERSIÓN: 002

E.S.T. PROCESOS Y SERVICIOS INTEGRALES PROCERVI S.A.S.
PAZ Y SALVO.

Nombre: Erika Cristina Aguirre Mesa

Cedula: 1.002.413.969 **De:** Aguitania

Cargo Desempeñado: Regente de Farmacia

Entidad: E.S.E Centro Salud Labranzagrande

Fecha de Retiro: 31-03-2025.

DEPENDENCIA	FECHA	FUNCIONARIO ENCARGADO	FIRMA
GERENCIA	11-07-25	Gerente.	
SUBGERENCIA			
ENFERMERÍA PROFESIONAL	21-04-2025	Monica Quiroz	Monica Q.
ING. BIOMÉDICO			
RECURSOS HUMANOS			
TESORERÍA	21-04-2025	Diana Milena Vargas	
LABORATORIO CLÍNICO	21-04-2025	Lady Constanza Alcalde	Lady C. Alcalde C.
URGENCIAS.	21-04-2025	Monica Quiroz	Monica Q.
FARMACIA (REGENTE)	11-07-25	Regente Farmacia	Paola Chivo
FACTURACIÓN	21-04-2025	Mary Yulieth Carvajal	
ALMACÉN GENERAL	21-04-2025	Diana Milena Vargas	
ARCHIVO	21-04-2025	Diana Milena Vargas	
EST. PROCERVI SAS. (ADM.)			

Fecha de entrega: 11-07-2025 **Funcionario que recibe:** Paola Chivo

Powered by CamScanner

E. S. E.
CENTRO DE SALUD
LABRANZAGRANDE
NIT: 826.002.687-5

E.S.E. CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE

NIT: 826.002.687-5

PAZ Y SALVO

El (La) señor(a) Erika Cristina Aguirre Mesa identificado(a) con cedula de ciudadania N° 1002413969 de Aquitania el cual se desempeñó como Regente de farmacia, se encuentra a Paz Y Salvo con las siguientes dependencias de la institución.

Nidian Páez
SERVICIOS GENERALES

FACTURACIÓN

ODONTOLOGÍA

Jady C. Arabán C
LABORATORIO

Anyi C. Montaño.
MEDICINA

FARMACIA

ENFERMERÍA

AMBULANCIAS

TESORERIA

GERENCIA

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los 11 días del mes de Julio de 2025.

CRA 8 N° 5 - 49 LABRANZAGRANDE - BOYACÁ
CEL: 314 393 0867 - 321 335 2138 - 314 393 3357
E-mail: ese.lagrande@gmail.com

Powered by CamScanner