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
Roys	Carrillo	Luz Angelica

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 26985794	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 14 MES 01 AÑO 1976	Mza. C Casa 12 Casa			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CESAR
DEPTO	LA GUAJIRA	MUNICIPIO	VALLEDUPAR		
MUNICIPIO	BARRANCAS	TELÉFONO	3017561989	EMAIL	lab.citologialuzaroys@hotmail.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	12	AÑO	1994
										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	
PREGRADO	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN CITOHISTOLOGIA	08	1999	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	03	Año	2025	Día	18	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION EN SALUD	DEPENDENCIA AREA DE CONTROL DE CITOLOGIA				DIRECCIÓN TRANSVERSAL 18 SUR # 19-65							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	03	Año	2024	Día	14	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA GESTION EN SALUD P	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				DIRECCIÓN CALLE 16 12 120							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 5748230	*FECHA DE INGRESO* *Día* 06 *Mes* 03 *Año* 2023		*FECHA DE RETIRO* *Día* 20 *Mes* 12 *Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CITOHISTOLOGA	*DEPENDENCIA* 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA		*DIRECCIÓN* CALLE 16 12 120 EDIFICIO ALFONSO LOPEZ

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 3017561989	*FECHA DE INGRESO* *Día* 06 *Mes* 10 *Año* 2022		*FECHA DE RETIRO* *Día* 25 *Mes* 12 *Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA TECNICO	*DEPENDENCIA* APOYO EN SALUD		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 3205653155	*FECHA DE INGRESO* *Día* 25 *Mes* 01 *Año* 2022		*FECHA DE RETIRO* *Día* 09 *Mes* 09 *Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA TECNICO	*DEPENDENCIA* APOYO EN SALUD		*DIRECCIÓN* - Calle 16 No 12-120 Edificio Alfonso Lopez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 5809161	*FECHA DE INGRESO* *Día* 18 *Mes* 03 *Año* 2021		*FECHA DE RETIRO* *Día* 17 *Mes* 12 *Año* 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN* CALLE 16 N 12 120 EDIFICIO ALFONSO LOPEZ

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* *Día* 03 *Mes* 08 *Año* 2020		*FECHA DE RETIRO* *Día* 30 *Mes* 12 *Año* 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN* CALLE 16 N 12 120 EDIFICIO ALFONSO LOPEZ

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5809161	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	27	Mes	03	Año 2020	Día	26	Mes	06	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 16 N 12 120 EDIFICIO ALFONSO LOPEZ						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TEMPORALES			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	27	Mes	01	Año 2017	Día	11	Mes	11	Año	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.T. ASERDIR E.U			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	05	Mes	01	Año 2009	Día	30	Mes	06	Año	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DUSAKAWUI			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	05	Mes	01	Año 2009	Día	30	Mes	06	Año	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA AREA DE PREVENCION DE RIESGOS					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COPRESER			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	16	Mes	07	Año 2008	Día	15	Mes	02	Año	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	03	Año 2005	Día	19	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Valledupar 9 octubre 2026

Ana Angelica Reyes.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-06 01:35

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUZ	ANGELICA	ROYS	CARRILLO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	26985794

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	LA GUAJIRA	Municipio	BARRANCAS

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	GOBERNACION DE CESAR

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR

Dirección	["Calle 16 12 - 120\r\nEdificio Alfonso López Michelsen"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$29.562.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$29.562.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

s potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO 26.985.794
ROYS CARRILLO
APELLIDOS
LUZ ANGELICA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1976
BARRANCAS
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,67 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-DIC-1994 BARRANCAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1200100-00132367-F-0026985794-20081130 0007195293A 1 7810011293

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892170159

(415)7707212489984(8020) 000001489217015 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26985794	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Barrancas 0 7 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROYS	CARRILLO	LUZ	ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CON VILLA LIGIA III MZ C CA 12

42. Correo electrónico: anyiroys@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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																									

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-01-30 / 11:38:25AM

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 ROYS CARRILLO LUZ ANGELICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

26985794

Primer Nombre

LUZ

Primer Apellido

ROYS

Confirme los números de la Imagen *

2177

Cambiar

2005

Limpiar

Resultado General -2026-10-08→10:04:48 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	26985794	LUZ	ANGELICA	ROYS	CARRILLO	Vigente

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) LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO identificado(a) con CC 26985794 registra La siguiente información:

2026-10-08→10:04:48 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadc
TCP	Local	TECNICA PROFESIONAL EN CITOHISTOLOGIA	2000-02-01	93	Secretaria Salud Departame de Atlanti

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

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Codigo Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del pais: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Terminos y condiciones

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304529493

PIB
22:01:07

Bogotá DC, 08 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26985794:

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 jueves 08 de octubre de 2026, a las 22:00:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26985794
Código de Verificación	269857942610082200 23

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 09:58:00 PM horas del 08/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **26985794**

Apellidos y Nombres: **ROYS CARRILLO LUZ ANGELICA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/10/2026 09:59:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **26985794** y Nombre: **LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO.**

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. **149279381** . 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

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 26985794 **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 08/10/2026 10:16 PM

Código Verificación: **SYH15KWDUM**

Válida hasta: **09/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 22:10:15 horas del 08/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **26985794,** Apellidos y Nombres **ROYS CARRILLO LUZ ANGELICA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26985794
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 19A2 N 7 56	TELÉFONO:	5841310
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - PLANILLA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4664541498	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998115775

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 35.100**	**$ 0**	**$ 35.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 26985794	ROYS CARRILLO LUZ ANGELICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																

SEGURIDAD SOCIAL	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	26985794	$ 42.700

PARAFISCALES	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 576.900

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **26985794,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2022** 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 08 de octubre 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.

Acta No. 139

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

CIAC

y en su nombre

La Corporación
Instituto de Artes y Ciencias

Personería Jurídica No. 273 de Marzo 23 de 1971 de la Gobernación del Departamento del Atlántico.

Resolución de Aprobación No. 0480 de Febrero 21 de 1972 del Ministerio de Educación Nacional

Por intermedio del Programa de Citohistología

Teniendo en cuenta que:

Luz Angelica Roys Carrillo

C.C. N° 26.985.794 de Barrancas (Guaj.

Cursó y aprobó todas las materias que los Estatutos Universitarios exigen, le confiere el título de:

Técnico Profesional en
Citohistología

Aprobado por Acuerdo de la Junta Directiva No. 0101 del 14 de Octubre de 1993

En fé de lo cual se expide el presente Diploma en Barranquilla, República de Colombia el

día 20 de Agosto de 1.9 99

El Rector

Jefe de Programa

Secretario General

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
Departamento Administrativo de
Salud del Atlántico - DASALUD
Reconocimiento Título para todos los
efectos legales

Anotado al folio No. 258 del Libro de Registro 04

08-1565 Refrendado en Barranquilla, el 20 de Agosto de 1.9 99

GOBERNACION DEL ATLANTICO

DaSalud

Departamento Administrativo de Salud del Atlántico

NUMERO

RESOLUCIÓN NUMERO 66. 000093

" Por la cual se concede una Autorizacion para el Ejercicio de un cargo."

EL SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 0[illegible] del 1 de agosto de 1996 y

C O N S I D E R A N D O

Que LUZ ANGELICA ROYO CARRILLO, con cedula de ciudadania No. [illegible] expedida en Barranquilla, cumple los requisitos para el cargo de TECNICO PROFESIONAL EN CITOHISTOLOGIA, según [illegible] de la CORPORACION INSTITUTO DE ARTES Y CIENCIAS "CIMEC" de fecha 20 de agosto de 1.998 según Acta de Grado No.

R E S U E L V E

ARTICULO UNICO: Autorizar a LUZ ANGELICA ROYO CARRILLO, [illegible] Cedula de Ciudadania No. [illegible] expedida en Barranquilla, [illegible] para ejercer el cargo de TECNICO PROFESIONAL EN CITOHISTOLOGIA, en el Hospital [illegible]

COMUNIQUESE Y CUMPLASE. Dada en Barranquilla, Atlantico, a los [illegible]

ALEJANDRO HANG LEDERER
SECRETARIO DEL DESPACHO

MEMM.

¡ Dasalud Piensa en Ti !

CORPORACION INSTITUTO DE ARTES Y CIENCIAS

Personería Jurídica No. 273, Marzo 23 de 1971
ENTIDAD DE EDUCACION SUPERIOR
Aprobada Mediante Resolución No. 0480 de Febrero 21 de 1972 del Ministerio de Educación
CARRERAS PROFESIONALES TECNICAS
BARRANQUILLA - COLOMBIA

ACTA DE GRADO No. 139

En Barranquilla, Capital del Departamento del Atlántico, a los 20 días de 08 /99 se reunieron los miembros Directivos de la Corporación Instituto de Artes y Ciencias, CIAC, con el objeto de otorgar el Título de TECNICO PROFESIONAL al estudiante LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO portador de la C.C. No. 26.985.794 de BARRANCAS (G) y Libreta Militar No. _____ D.M. No. _____ , quien habiendo cumplido con sus estudios, según consta en los respectivos registros del Programa de CITOHISTOLOGIA aprobado por Resolución No. ACUERDO 010-1 emanada del Ministerio de Educación Nacional y después de haber llenado los requisitos exigidos por el Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior ICFES, se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del Diploma.

Para constancia de lo expuesto, se firma la presente Acta y se refrenda con el sello seco por el Rector y el Secretario General.

Rector

Secretario General



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.985.794

ROYS CARRILLO

APELLIDOS

LUZ ANGELICA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1976

BARRANCAS
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

28-DIC-1994 BARRANCAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1200100-00132367-F-0026985794-20081130 0007195293A 1 7810011293

GOBERNACION DEL ATLANTICO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD
SECCION DE REGISTRO Y ACREDITACION

NOMBRE: LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO.

C.C.No. 26.985.794. Exp. en BARRANQUILLA. EL 16-12-99.

Profesión: TEC. PROF. EN CITOHISTOLOGIA.

Inscripción No. 098 Rs, 08-1565 del 16-12-99.

Barranquilla, Diciembre 15 de 1999.



Luz Angelica Roys C.

(FIRMA DEL PORTADOR)

REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
VIGILANCIA, INSPECCION Y CONTROL

Gobernación del Cesar

Nombre:
LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO
Cédula:
26985794
Profesión:
CITOBISTOLOGA
Registro Nacional:
08-000093-02-09-09
Inscripción Profesional:
6760

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC CC 26985794 - 0
Cédula extranjería:CE

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Cesar | Municipio: VALLEDUPAR

Código de Prestador: 2000101379 - 01

Nombre del Prestador: LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Clase de Prestador: Profesional Independiente | Empresa Social del Estado

Dirección: CRA 16 N° 19D-95 Local 4

Teléfono(s): 3017561989

Fax: 5714666

Correo Electrónico: anyiroys@hotmail.com

Razón Social: LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Representante Legal:

Nivel Atención Prestador: | Carácter Territorial:

Fecha de Inscripción: 20150401 | Fecha de Vencimiento: 20230831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 05 de enero de 2023 (5:18 p.m.)

Nuevo | Buscar | Ayuda

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Esta visualizando los servicios habilitados por el prestador de servicios de salud, ya sea con la Resolución 2003 de 2014 ó la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya. El próximo 1 de mayo de 2023, usted visualizará en este formulario solamente los servicios que quedaron habilitados por el prestador de servicios de salud con la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya después de la actualización que están realizando los prestadores de servicios de salud de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.

NIT/CC 26985794 - 0

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 2000101379 - 01 Clase de Prestador Profesional Indep

Empresa Social del Estado | Nivel Atención Prestador | Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Cesar Municipio VALLEDUPAR

Código de la Sede 2000101379 - 01

Nombre de la Sede LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

SERVICIO

Esta información del servicio de salud que esta visualizando hace parte de la habilitación del servicio en la Resolución 2003 de 2014. Sino visualiza informacion en pantalla para este servicio. Dicho servicio ya se encuentra habilitado con la Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya.

Si desea tener la información completa de este servicio con los atributos de la Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, descargue la informacion en EXCEL y visualice a partir de la columna AP, los nuevos atributos del servicio.

Si el servicio no tiene información en el documento en EXCEL a partir de la columna AP, dicho servicio aún no ha realizado la actualización del portafolio. Fecha máxima de este proceso 30 de abril de 2023. Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya. También puede tener una constancia de habilitación de servicios del prestador que podrá solicitar en la ETS si fuese su caso.

Grupo Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0073470

Servicio 717-LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS

Modalidad

- Intramural: Ambulatorio
- Intramural: Hospitalario
- Extramural: Unidad Móvil
- Extramural: Domiciliario
- Extramural: Otras Extramural
- Telemedicina: Centro Referencia
- Telemedicina: Institución Remisora

Complejidad Baja Media Alta

Fecha apertura del servicio 20150401 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 05 de enero de 2023 (5:19 p.m.)

Excel | Word | Texto

(1) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Codigo Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Cesar	VALLEDUPAR	2000101379	01	LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO	717 -LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	DHSS0073470

1

Nuevo | Buscar | Ayuda

Banco de Bogotá

NIT 860.002.964-4

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ROYS CARRILLO LUZ ANGELICA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 26985794 está vinculado con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

☐	Cuenta Corriente No.	-*-	//
☒	Cuenta de Ahorros No.	091019448	abierta desde el17/11/04
☐	Créditos hasta por valor de $	0.00	

CONCEPTO: CUENTA ACTIVA
XXX

XXXX

Firmas Autorizada

091 Loperena Valledupar

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

CORSALUD

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

FUNDAGESTION

La Corporación Universitaria de Ciencias Empresariales de Educación y Salud

Personería Jurídica No. 03514 de 15 de Julio de 1993
Resolución No. 3597 de 30 de Junio - 2006 del Ministerio de Educación Nacional
en convenio con la Fundación para la Gestión del Desarrollo Integral Nit. 802016432-8

EN ATENCIÓN A QUE

Luz Angelica Roys Carrillo

C.C. 26.985.794

Cursó y aprobó todos los estudios correspondientes al

DIPLOMADO

GERENCIA EN PLANEACIÓN EN SALUD PUBLICA
Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Se expide el presente diploma, en constancia se firma en la Cuidad de Barranquilla
El día 25 de Septiembre de 2009 con una intensidad horaria de 130 horas
realizado en la cuidad de Valledupar

Adolfo Gómez Padilla
Rector Academico

Luz Stella Gómez Lima
Secretaria General

Alberto José Robolledo
Director y Representante Legal Fundagestión

FUNDACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO INTEGRAL.
NIT 802.016.432-8
Carrera 57 No 70 – 135 Cel. 318 5437745 Barranquilla
Calle 18 No 12 – 25 Cel. 311 6642416 – 315 682 77 48 – 300 841 39 21 Valledupar
funda-gestion@hotmail.com

LA FUNDACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO INTEGRAL, ***FUNDAGESTION*** EN CONVENIO CON LA CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS EMPRESARIALES, EDUCACION Y SALUD ***CORSALUD***

C E R T I F I C A N Q U E:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO CON C.C. 26.985.794
Expedida en Barrancas, Guajira

Culmino Satisfactoriamente el ***DIPLOMADO GERENCIA EN PLANEACION EN SALUD PUBLICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA***, con una intensidad horaria de 130 horas, realizado en la ciudad de Valledupar; iniciado el 06 de Junio de 2009 y finalizando el 25 de Septiembre de 2009, en la cual fueron desarrollados los siguientes Módulos: **Modulo 1**:Introducción a la Salud Publica, **Modulo 2**: Epidemiología General y Métodos Epidemiológicos, **Modulo 3**: Vigilancia Epidemiológica, **Modulo 4**: Programas de Promoción y Prevención, **Modulo 5**: Protección Especifica, **Modulo 6**: Estrategias e Implementación y Acción, Prevención y Enfermedades de Alto Riesgo, **Modulo 7**: Saneamiento Ambiental.

Dado en Barranquilla a los 4 Cuatro días del mes de Enero de 2010.

ALBERTO REBOLLEDO
Director Ejecutivo

PERFILANDO S.A.S.
NIT: 901.382.564-9
Talento Humano Especializado

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE

PERFILANDO S.A.S.

CERTIFICA QUE:

Que la señora LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO, identificada con cédula de ciudadanía No.26.985.794, laboro en nuestra entidad en el Cargo de CITOLOGA REFERENTE, vinculad@ al Contrato de prestación de servicio, registrado entre La E.S.E. HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA y PERFILANDO S.AS., según contrato individual de trabajo de duración por obra o labor contratada, desde el 01 de septiembre de 2021 hasta el 11 de febrero de 2022.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada y la empresa no se responsabiliza por el uso de la misma sin previa verificación por parte del destinatario vía email.

Dada en Valledupar, (Cesar), a los doce (12) días del mes de julio de 2022.

Atentamente,

ELIS TATIANA NIEVES AVILA
REPRESENTANTE LEGAL

Calle 15 No. 14-34 of. 203
Edificio Gran Colombiana
Celular 3218964381-3183580583
Email: perfilandosas@gmail.com
Valledupar - Cesar

Temporal Activa S.A.S

TEMPORAL ACTIVA SAS

CERTIFICA:

Que **LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 2.698.5794 laboró para **TEMPORAL ACTIVA S.A.S.**, con Nit. 900.895.431-6, desempeñando el cargo de **CITOLOGA - 8 HORAS** en misión para el **E.S.E HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA**.

El trabajador estuvo vinculado mediante contrato laboral por duración de obra o labor contratada:

Del 1 de mayo de 2020 al 30 de junio de 2020

Del 1 de julio de 2020 al 31 de agosto de 2020

Del 1 de septiembre de 2020 al 30 de septiembre de 2020

Del 1 de octubre de 2020 al 10 de noviembre de 2020

Del 11 de noviembre de 2020 al 31 de diciembre de 2020

Del 07 de enero de 2021 al 07 de febrero de 2021

Del 08 de febrero de 2021 al 06 de marzo de 2021

Del 07 de marzo de 2021 al 06 de junio 2021

Del 7 de junio de 2021 al 31 de agosto de 2021.

Se expide en Bucaramanga, a los catorce (14) días de septiembre de 2021.

VIVIAN Y. CADENA ESCOBAR
COORDINADORA ADMINISTRATIVA
TEMPOTAL ACTIVA SAS

Oper

900.458.355 - 0

EL SUSCRITO GERENTE (E) DEL

SINDICATO DE OPERADORES DEL SECTOR SALUD DEL CARIBE

"OPERSALUD"

CERTIFICA

Que la señora **LUZ ANGÉLICA ROYS CARRILLO** identificada con Cédula de ciudadanía No. 26.985.794, en su calidad de afiliado partícipe de **OPERSALUD** prestó sus servicios como **CITOHISTÓLOGA** en la **E.S.E. HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ** de **LA PAZ – CESAR** desde el día 03 de abril de 2020 hasta el día 31 de diciembre de 2020 y posteriormente desde el día 01 de febrero de 2021 hasta el día 30 abril de 2021, bajo la modalidad de contrato sindical a término fijo.

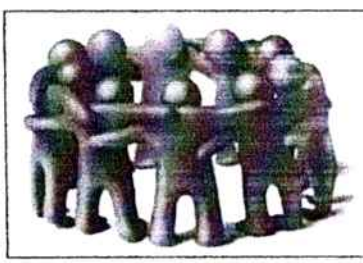
Para mayor constancia se expide la presente en La Paz - Cesar a los tres (03) días del mes de junio del 2021, a solicitud del interesado.

HERNÁN GÓMEZ RODRÍGUEZ
GERENTE (E)

CALLE 9 # 7-35 Teléfono: 5806686 Cel: 3135129606

Email: opersaludcaribe@gmail.com

La Paz - Cesar



Asociación Sindical de Profesionales,
Técnicos y Especialistas de Colombia.
"ASSPROTESP DE COLOMBIA"
NIT: 900.707.782-1

EL DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS DE LA "ASOCIACION SINDICAL DE PROFESIONALES, TECNICOS Y ESPECIALISTAS DE COLOMBIA "ASSPROTESP DE COLOMBIA"

CERTIFICA:

Que el señor(a) ***LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO***, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 26985794, laboró en nuestra institución en el contrato sindical principal que se desarrolló con la Empresa ESE, HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA., del 7 de enero al 30 de abril de 2020; desempeñando el cargo de ***CITOLOGA 8 HORAS.***

La presente certificación se expide en Valledupar, (Cesar), a los 4 días del mes de mayo de 2020, a solicitud del interesado.

CARLOS CACERES ORTEGA
Director de Recursos Humanos

Calle 22 No. 13-35 Teléfono 572 56 32
Email *assprotespdecolombia@hotmail.com*
asssprotespd@gmail.com
Valledupar-cesar

SUMINISTROS TEMPORALES DEL CARIBE SAS

NIT: 900.195.080-0

LA EMPRESA
SUMINISTROS TEMPORALES DEL CARIBE

CERTIFICA:

Que la señor (a); **ROYS CARRILLO LUZ ANGELICA,** identificada con la cédula de ciudadanía 26985794, labora en la empresa SUMINISTROS TEMPORALES DEL CARIBE SAS, como empleado en misión ante la empresa usuaria HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, prestando sus servicios como **CITOLOGA,** vinculado mediante un contrato de trabajo por obra o labor contratada.

- Contrato 0006 del 25 de enero del 2017, con prorroga hasta el 11 de marzo del 2017.
- Contrato 0037 del 12 de marzo de 2017, con Prorroga hasta el 11 de abril de 2017.
- Contrato 0049 del 12 de abril de 2017, con Prorroga hasta el 26 de mayo de 2017.
- Contrato 0069 del 27 de mayo de 2017, hasta junio 26 del 2017.
- Contrato 0069 del 27 de junio de 2017, hasta el 30 de diciembre de 2017,
- Contrato 005 del 13 de enero de 2018, hasta el 12 de febrero de 2018.
- Contrato 0027 del 13 de febrero de 2018, prorrogado hasta el 27 de marzo de 2018.
- Contrato 0051 del 28 de marzo del 2018, hasta el 23 de julio del 2018.
- Contrato 0103 del 24 de julio 2018, hasta el 23 de agosto de 2018.
- Contrato 0119 del 24 de agosto de 2018, hasta el 2 de octubre de 2018.
- Contrato 0135 del 3 de octubre de 2018, hasta el 16 de noviembre de 2018.
- Contrato 0167 del 17 de noviembre de 2018, hasta el 01 diciembre de 2018.
- Contrato 0182 del 02 de diciembre de 2018, hasta el 16 de diciembre del 2018
- Contrato 0201 del 17 diciembre de 2018, hasta el 30 de diciembre del 2018.
- Contrato 006 del 11 de enero del 2019, hasta el 31 de enero 2019.
- Contrato 031 del 04 de febrero del 2019, hasta el 03 de marzo del 2019.
- Contrato 047 del 04 de marzo del 2019, hasta el 26 de marzo del 2019.
- Contrato 058 del 27 de marzo del 2019, hasta el 26 de julio del 2019.
- Contrato 122 del 27 de julio del 2019. hasta el 26 de agosto del 2019.
- Contrato 133 del 27 de agosto del 2019. Hasta el 26 de septiembre del 2019.
- Contrato 148 del 27 de septiembre del 2019. Hasta el 10 de noviembre del 2019.
- Contrato 159 del 11 de noviembre del 2019. Vigente.

Se expide la presente el (12) días del mes de diciembre del dos mil diecinueve (2019), a solicitud del interesado, para mayor información comunicarse en los teléfono 5885413-3015236255 o en la Calle 9C # 12- 15 Barrio San Joaquín Valledupar – cesar.

Amanda Blanco B

AMANDA BLANCO BROCHERO
Auxiliar de Recursos Humanos

TEMPORALES DEL CARIBE SAS
Nit: 900195.080-0

Humanos Sirviendo
NIT: 900.195.080-0

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA HUMANOS SIRVIENDO SAS

CERTIFICA:

Que la señora **LUZ ANGELICA ROY CARRILLO**, identificada con la cédula de ciudadanía 26985794, expedida en Valledupar - Cesar, laboro con la empresa HUMANOS SIRVIENDO SAS, como empleado en misión ante la empresa usuaria HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, prestando sus servicios como **CITOHISTOLOGO,** vinculada mediante un contrato de trabajo por obra o labor contratada.

- Contrato 0081 del 25 al 30 de mayo de 2016.
- Contrato 0084 del 07 de Julio de 2016 con Prorroga hasta el 7 de octubre de 2016.
- Contrato 0142 del 8 al 20 de octubre del 2016.
- Contrato 00145 del 21 de octubre del 2016 con Prorroga hasta el 24 de enero de 2017.

Se expide la presente el 25 de enero del dos mil diecisiete (2017), a solicitud del interesado, para mayor información comunicarse en los teléfono 5885413-3015236255 o en la carrera 11 20-19 2° piso Barrio la Granja Valledupar – cesar.

CAROLINA GARCIA SUAREZ
Representante Legal

HOSPITAL
Inmaculada Concepción
Empresa Social del Estado
CHIMICHAGUA - CESAR
NIT. 892.300.179-3
Carrera 8 No. 8 - 83 Telefax: 5280667

EL TECNICO OPERATIVO CON FUNCIONES DE RECURSO HUMANO DE LA E.S.E HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION DE CHIMICHAGUA-CESAR

C E R T I F I C A:

Que el señor(a), **LUZ ANGELICA ROIS**, identificado con cedula de ciudadanía N° 26.985.794 expedida en Barrancas - Guajira, prestó sus servicios Técnicos Profesionales como Citóloga en la E.S.E HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION, en la modalidad de contrato de prestación de servicio así:

N° de orden	fecha de inicio	fecha de termino	tiempo
021	04-01-2010	31-12-2010	12 meses.
005	03-01-2011	31-12-2011	12 meses.
006	03-01-2012	31-12-2012	12 meses.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 15(Quince) días del mes de enero del 2013.

ALBERTO JOSE FERNANDEZ B.

EL JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE HATONUEVO – LA GUAJIRA

NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

CERTIFICA:

Que la señora LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO identificada con cedula de ciudadania No 26'985.794 expedida en Barrancas La Guajira se desempeño como citologa en este hospital desde el 1 de junio de 2009 hasta el 31 de diciembre de 2012.

Para mayor constancia se firma a los veintiocho dias (31) dias del mes de Diciembre de 2012.

Atentamente,

JOSE DAVID YEPES ORTIZ
Jefe de recursos Humano

EL INTERVENTOR DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PÚBLICA 2010

CERTIFICA

Que la Señora **LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO** identificada con cedula de ciudadanía numero 26.985.794 expedida en Barrancas (Guajira), Prestó sus servicios para la realización de acciones de promoción y prevención contempladas en el proyecto de Gestión, desde 29 de Julio del 2010 hasta el 28 de Abril del 2011. Realizando actividades colectivas del plan territorial de la salud pública vigencia 2010, para la población general del municipio de Valledupar según contrato SF -093.

La presente Certificación no sirve como referencia personal y no genera ningún vínculo laboral ni contractual con la entidad.

La anterior se expide a solicitud de la parte interesada a los 29 Días del mes de Julio de 2011.

JOSE LUIS CORZO GUERRA
Coordinador Salud Infantil (PAI - AIEPI)

Sirly G.

DUSAKAWI IPSI

Su Bienestar: Nuestro Compromiso

Valledupar, Julio 15 del 2010

CONSTANCIA LABORAL

Que la Señor(a) LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 26.985.794 de barrancas - Guajira, Quien laboro en esta institución en el **Programa de Fortalecimiento al proyecto de prevención, vigilancia y control de riesgos profesionales y salud ambientales** (Visitas, Tamizaje, Tabulación, Análisis e informes). A partir del día 5 de enero del 2009 hasta el 30 de junio del 2010. Siendo su trabajo satisfactorio y responsable para la institución.

Atentamente,

JOSE MARIA MARTINEZ MENDOZA
Director de DUSAKAWI IPS

Calle 16 No. 17 - 141 - Salida a la Popa (Interior Hospital Rosario Pumarejo de López) Tels: (095) 5804440 - 5803898 * Valledupar - Cesar
Calle 4 Sur No. 4-53 - San Juan del Cesar - Calle 2 No. 3-83 - Arauquita
E-mail: dusakawi@telecom.com.co

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES
"COOPRESER"
ESPECIALIZADA EN SALUD
NIT 900.044.923 – 7 Registro Supersolidaria No. 00034 Febrero 4 de 2008

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION DE

"COOPRESER"

CERTIFICA

Que la señora **LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO**, identificada con Cédula de ciudadanía No. 26.985.794, en su calidad de Trabajador Asociado a COOPRESER, laboró como **CITOHISTOLOGA**, en el período comprendido del 16 de julio de 2008 hasta el 15 de febrero de 2009.

Para mayor constancia se expide la presente en Valledupar a los diecisiete (17) días del mes de febrero del 2009, a solicitud del interesado.

ERASMO MARTINEZ ZULETA
Presidente Consejo de Administración

Carrera 6A No. 28b-28 Tel: 5828787 – Cel.: 313-533 0289
Correo E-mail: coopreser@gmail.com
Valledupar - Cesar

HOSPITAL
NUESTRA SEÑORA DEL PILAR
Empresa Social del Estado
Barrancas - Guajira

LA SUSCRITA ENCARGADA DE LAS FUNCIONES DE RECURSOS HUMANOS LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR DE BARRANCAS – LA GUAJIRA.

C E R T I F I C A:

Que la señora **LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO**, *identificada con la cédula de ciudadanía No.* **26.985.794** *expedida en Barrancas, laboró en esta Institución Hospitalaria como citologa, desde el 8 de Agosto de 2000 hasta el 15 de Diciembre de 2003, a través de orden de prestación de servicios.*

Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada, a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre de 2007 en Barrancas, la Guajira.

Rubiela Peláez

Rubiela Peláez Flores
Jefe de Recursos Humanos

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

CERTIFICA:

Que, **LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 26.985.794, asistió al Laboratorio de Salud Pública del Cesar el días 25 de Noviembre de 2016 en calidad de participante al **"AL TALLER DE INTERPRETACION DE CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO Y REVISION DEL PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR"** dirigido a los citohistologos(as) del Departamento del Cesar, representando al **Hospital Eduardo Arredondo Daza de Valledupar - Cesar.**

Se firma en Valledupar, a los Veinticinco (25) días del mes de Noviembre de 2016 a solicitud del interesado.

AIDA JOHANNA COLORADO CONGOTE
Profesional Especializado (E) Laboratorio de Salud Pública

Elaboró: José Luis Piña Jiménez

LABORATORIO DE PATOLOGÍA
DR. MOISÉS FELIZZOLA

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICO:

Por medio de la presente certifico que la **CITOHISTOLOGA LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO** identificada con cedula de ciudadanía N° 26.985.794 expedida en BARRANCAS (GUAJIRA), utiliza los servicios de la segunda lectura en citología.

Para mayor constancia se expide la presente certificación a los veinticuatro días (24) del mes de Noviembre de 2015 a solicitud de la interesada y con destino A QUIEN PUEDA INTERESAR.

Dr. Moisés Fernando Felizzola Daza
Médico Patólogo.

Dr. Moisés Felizzola
Médico Patólogo
RM Guajira 18725 24/12/13
RM Cesar 11316

Email laboratoriopatologicomfd@hotmail.com
Cra. 16 N° 14 – 06 Esquina Tel: (57) 574 9826 – 318 400 4188 - 317 724 3858 - Valledupar Cesar

CORPORACION INSTITUTO DE ARTES Y CIENCIAS
CARRERAS PROFESIONALES TECNICAS
Aprobado Mediante Resolución No. 0480 de Febrero 21 de 1972 del Ministerio de Educación
BARRANQUILLA - COLOMBIA
NIT. 890.103.657-0

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL PROGRAMA DE

CITOHISTOLOGIA

CERTIFICA

Que la señorita LUZ ANGELICA ROY CARRILLO, identificada con C.C. No.26.985.794 de Barrancas (Guajira) cursa en esta Institución el VI semestre dé CITOHISTOLOGIA, y que realizó sus prácticas en la LIGA DE LUCHA CONTRA EL CANCER, en el período comprendido entre Agosto y Noviembre de 1998.

Se expide el presente cerrtificado a solicitud de la interesada en Barranquilla, a los 2 días del mes de Julio de 1999.

ESTEHR ALVEAR DE PINILLA
Coordinadora Programa

DR. RAUL GARCIA TOLOSA
Médico Patólogo
Universidad del Norte - Hospital Militar Central

INFORME DE
PATOLOGIA

A QUIEN INTERESE:

Con la presente me permito recomendar ampliamente a la señorita LUZ ANGÉLICA ROYS identificada con cedula de ciudadania N° 26.985.794 de Barranca Guajira, como persona, honesta y responsable; la cual realizo sus practicas en este Laboratorio.

Se expide esta certificación a los ocho (8) dias del mes de junio de mil novecientos noventa y nueve.

ATENTAMENTE,

DR. RAUL GARCIA TOLOSA
MEDICO PATOLOGO
R.G. 8968

Carrera 51B No. 94-334 Cons. 201 - CENTRO MEDICO VITAL • Tels.: 3579171 - 3579419 Fax: 3570464 Celular: 721 8819
SUCURSAL: Carrera 49C No. 82-120 • Tel.: 3784357 Barranquilla - Colombia.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Coordinación Servicios Forenses
Regional Norte

EL COORDINADOR DE SERVICIOS FORENSES

C E R T I F I C A:

Que la señorita LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO, identificada con cc. No.26.985.794 expedida en Barrancas - Guajira, estudiante de la Corporación Instituto de Ciencias y Artes CIAC, realizó prácticas en el Laboratorio de Histopatologia del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Regional Norte, durante el periodo del 03 de agosto al 27 de noviembre de 1998.

Se expide el presente en Barranquilla a los ocho dias del mes de junio de mil novecientos noventa y nueve, a solicitud de la interesada.

EDDIE GONZALEZ BERDUGO

Carmen V.-

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Luz Angelica Roys Carrillo

CC 26985794 de Barrancas – La Guajira

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos – Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2026-08-12
Fecha de vencimiento: 2028-08-11

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO OSANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Luz Angelica Roys Carrillo

CC 26985794 de Barrancas – La Guajira

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.

Fecha de emisión: 2026-08-12
Fecha de vencimiento: 2028-08-11

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

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

DEIBIE STEVENS BRAVO ORANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

GOBERNACIÓN DEL CESAR

Laboratorio de Salud Publica del Cesar

Libertad y Orden

EL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL CESAR

CERTIFICA QUE:

Que, ***LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO*** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. *26985794*, Participó en el **"TALLER DE ACTUALIZACION DE TIPIFICACION DE VPH Y ESTANDARES DE CALIDAD"** realizado en Valledupar durante el día ***3*** de diciembre de *2025*, con una intensidad horaria de ***4*** horas.

Aida Johanna Colorado

AIDA JOHANNA COLORADO CONGOTE
Profesional Universitario
Coordinadora Laboratorio de Salud Pública

ENRIQUE ALFREDO VEGA DAZA
Medico Patólogo
Laboratorio de Salud Pública

GOBERNACIÓN DEL CESAR

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CERTIFICACIÓN

OTORGADA A:

Lux Angélica Rojas C.

C.C.: 26.985.794

Por haber culminado satisfactoriamente la capacitación en el programa de

Tecnovigilancia

de la Secretaría de Salud Departamental del Cesar, realizada de manera presencial el 6 de junio de 2025.

GEORGINA PAOLA SÁNCHEZ DAZA
Secretaria de Salud

P/A
ROSA MARÍA CERCHAR SARMIENTO
Líder del Programa de

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

Laboratorio de Salud
Publica del Cesar

Libertad y Orden

EL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL CESAR

C E R T I F I C A QUE:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO
C.C. No. 26.985.794

Participó en el Taller de Actualización del Programa Control Externo de Citología de Cuello Uterino, Sistema Bethesda 2014 y Resolución 1619-2015, realizado en Valledupar durante el día **29 de Noviembre** de **2024** con una intensidad horaria de **4** horas.

Aida Johanna Colorado

AIDA JOHANNA COLORADO CONGOT E
Profesional Universitario
Laboratorio de Salud Pública

ENRIQUE ALFREDO VEGA DAZA
Medico Patólogo
Laboratorio de Salud Pública

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PATOLOGÍA
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

Certifican que:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Participó y realizó el curso **Citología Ginecológica en Base Líquida 2024** en la modalidad virtual.

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los catorce días de enero de dos mil veinticinco.

Esperanza Teuzaba, MD
Coordinadora del Capítulo de Citopatología de
ASOCOLPAT

Andrés David Mosquera Zamudio, MD
Líder de Citología Digital Proyecto Cérvix
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

Laboratorio de Salud
Publica del Cesar

Libertad y Orden

EL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL CESAR

C E R T I F I C A QUE:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO
C.C. No. 26.985.794

Participó en el Taller de Actualización del Programa Control Externo de Citología de Cuello Uterino, Tipificación de VPH, Relab y Reactivo Vigilancia, realizado en Valledupar durante el día **27 de Junio** de **2024** con una intensidad horaria de **4** horas.

Aida Johanna Colorado

AIDA JOHANNA COLORADO CONGOT E
Profesional Universitario
Laboratorio de Salud Pública

ENRIQUE ALFREDO VEGA DAZA
Medico Patólogo
Laboratorio de Salud Pública

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PATOLOGÍA

Certifica que:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Asistió como Participante al 44° CONGRESO COLOMBIANO DE PATOLOGÍA, Navegando el Presente y Futuro de la PatologIA Digital y Molecular, realizado los días 16 al 18 de agosto de 2024 en la ciudad de Santa Marta, Colombia.

Sabrina Vivian Herrera Martínez, MD
Presidenta



Mónica Gil Molina, MD
Secretaria

Luz Angelica Roys Carrilli
lab.citologialuzaroys@hotmail.com

Labcare
de Colombia

(CO16/6735)

Certifica que

Luz Angelica Roys Carrilli

Cédula de Ciudadanía N° 26985794

Asistió a la conferencia/taller online

Detección molecular de VPH y su rol crucial en las enfermedades de transmisión sexual

Dra. Zulema Ruiz Bolívar

Realizado en Zoom el miércoles 6 de marzo del 2024
Intensidad: 2 horas

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

Certificado otorgado a:

Luz Angelica Roys Carrillo

c.c 26985794

Por haber asistido en calidad de participante a las capacitaciones en:

Proceso verificación de estándares de calidad

Logrando el cumplimiento de 4 **horas** académicas

Realizadas entre septiembre y octubre de 2023 en modalidad virtual

Danik de los Ángeles Valera Antequera

Subdirectora Gestión de Calidad de los Laboratorios de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PATOLOGÍA

Acredita como miembro asociado a:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

CITOHISTOTECNOLOGA INSTITUTO DE ARTES Y CIENCIAS AÑO 20 AGOSTO 1999 CITOHISTOLOGA

Para la vigencia dos mil veintidós,
se firma en Bogotá D.C.
a los once días del mes de julio de dos mil veintidós.

Juan Carlos Mejía Henao, MD
Presidente

Rafael Parra Medina, MD
Secretario

Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social

Hacer constar que:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Participó en el curso:

Virus de papiloma humano

Con intensidad de 50 horas en calidad de

Participante

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno.
Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el
May 21, 2022

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología ESE

Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social

Hace constar que:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Participó en el curso virtual:

Actualización en toma de citología

Con una intensidad de 50 horas en calidad de

Participante

La presente constancia no acredita, ni otorga titulo académico ni profesional alguno
Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el

18 October 2021

Pendiente realizar la parte práctica

CAROLINA WIESNER

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología ESE

Universidad de Santander UDES

EDUCACIÓN CONTINUA
ACTUALIZACIÓN PERMANENTE

Certifica que

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

C.C 26985794

Participó como asistente al evento

Seminario de Actualización Resolución 3100/2019

Con una intensidad de 24 horas

Realizado en la ciudad de Valledupar del 24 de septiembre al 9 de octubre de 2020

HEDILKA JÍMENEZ RÍOS
Vicerrectora de Docencia

LILIANA TERESA QUINTERO
Gestora de Educación Continua

Gobernación del Cesar
El camino del desarrollo y la paz

LA GOBERNACIÓN DEL CESAR

Certifica que:

Luz Angelica Rois

Participó en el Primer Congreso de Humanización en Salud, realizado en la ciudad de Valledupar el día 29 de agosto de 2019.

Francisco Ovalle Angarita
Gobernación del Cesar

II ENCUENTRO DE TECNOVIGILANCIA del Cesar

La Secretaria de Salud del Cesar y la Dirección de Inspección, Vigilancia y Control

certifica que

Luz Angèlica Roys Carrillo.

Identificado con C.C. No. 26985794.

Asistió al

SEGUNDO ENCUENTRO DE TECNOVIGILANCIA EN EL CESAR

Realizado en Valledupar, el 4 de Julio de 2019

Con una intensidad horaria de ocho (8) horas

JORGE JUAN OROZCO SANCHEZ
Secretario Departamental de Salud

YELENKA URBINA ARIZA
Líder Inspección, Vigilancia y Control

ALVARO ALFONSO ACUÑA ARIZA
Líder de Tecnovigilancia del Departamento

Gobernación del Cesar

INVIMA

CECARH

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR

CECARH

CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN PARA EL RECURSO HUMANO
INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO
PERSONERÍA JURÍDICA N° 478 DE LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO N° 2531 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

CONFIERE CERTIFICADO DEL

CURSO DE CERTIFICACIÓN EN TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGÍA DE CUELLO UTERINO

A:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

C.C Nº 26.985.794 de Barrancas Guajira

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS EN EL CURSO CON UNA INTENSIDAD DE 10 HORAS

ROSALBA RANGEL PINEDA
DIRECTORA

MARÍA RIVAS SIMANCAS
COORDINADORA

MARTHA CECILIA DIAZ CUSPOCA
DOCENTE

REGISTRADO EN EL FOLIO N° 53
CÓDIGO N° 647
DEL LIBRO DE REGISTRO N° 1

VALLEDUPAR, FEBRERO 23 DE 2019

HEAD

HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

CERTIFICA QUE:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Identificada con C.C:**77.158.615**

ASISTIÓ A LA SOCIALIZACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN TAMIZAJE CANCER DE CUELLO UTERINORES 3280 DE 2018

REALIZADO EN VALLEDUPAR EL DÍA **31 ENERO** DEL 2019

JOSE CORDO OLIVERA SUBGERENTE CIENTIFICO

MIRIAM DIAZ OCHOA AUDITOR MEDICO

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E
Amor por la vida

HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

CERTIFICA QUE:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO.

Identificada con C.C: **26985794**

ASISTIÓ A LA SOCIALIZACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN ADOLESCENCIA Y JUVENTUD RES 3280 DE 2018

REALIZADO EN VALLEDUPAR EL DÍA **31 ENERO** DEL 2019

JOSE CORZO GUERRA SUBDIRECTOR CIENTIFICO

MIRIAM DAZA OCHOA AUDITOR MEDICO

Gobernación del Cesar
El buen camino de desarrollo y la paz

Laboratorio de Salud Pública del Cesar

Libertad y Orden

Certifica que:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

C.C. No. : 26.985.794

Asistió a la:

ASISTIO AL TALLER DE SOCIALIZACION DE RESOLUCION 3280-18 Y SEMINARIO DE VPH Y CANCER DE CUELLO UTERINO

Realizada en Valledupar, Cesar, durante el día 28 de noviembre de 2018
Intensidad: 8 horas

Aida Johana Colorado

AIDA JOHANA COLORADO CONGOTE
Profesional Especializado
Laboratorio de Salud Publica del Cesar

ENRIQUE ALFREDO VEGA DAZA
Medico Patólogo

LIGA CONTRA
EL CANCER
Seccional - Cesar

SECRETARÍA DE SALUD DEL
DEPARTAMENTO DEL CESAR

Gobernación del
Cesar
El buen camino del desarrollo y la paz

Certifica Que:

Luz Angelica Rois

Asistió al curso de actualización "**CAPACITACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS EDUCATIVAS ENFOCADAS EN LA PROMOCIÓN DE CÁNCER EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR CONTEMPLADA EN EL PIC 2018**".

Con una intensidad de ocho (8) horas.

Celebrado a los día 12 de Diciembre del 2018 en Valledupar, Cesar

Vilma García de Soto.

MARÍA VILMA GARCIA DE SOTO.
Presidenta Seccional Cesar

Gobernación del Cesar

El cuentacorazón de desarrollo y la paz

Laboratorio de Salud Pública del Cesar

Libertad y Orden

Otorga Certificación a:

LUZ ANGELICA ROYS

CC: 26.985.794

Por asistir a la:

TALLER DE INTERPRETACION DE ASCUS Y ASH EN CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO Y EVALUACION DEL PROGRAMA DE CONTROL EXTERNO DEPARTAMENTAL

Realizado en Valledupar, Cesar, el día 22 de Noviembre de 2017
Con una Intensidad Horaria de: 8 horas

Aida Johanna Colorado

Coordinación Laboratorio Salud Publica Cesar

SECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTAL DEL CESAR

LIGA CONTRA
EL CÁNCER
Seccional - Cesar

Gobernación del
Cesar

Certifica Que:

LUZ ANGÉLICA ROYS CARRILLO

CC. 26.985.794

*Asistió al curso de actualización «***ESTRATEGIAS EDUCATIVAS ENFOCADAS EN LA PREVENCIÓN DE CÁNCER EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, CONTEMPLADA EN EL PIC. 2017.**

Con una intensidad de doce (12) horas.

Celebrado los día 28 y 29 de noviembre del 2017 en Valledupar, Cesar

MARÍA VILMA GARCIA DE SOTO.
Presidenta Seccional Cesar

Valledupar- Çesar

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

CERTIFICA QUE

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

C.C. Nº. 26985794

Participó y Aprobó el

CURSO TEORICO PRACTICO VIRTUAL DE CERTIFICACION EN TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO

Bogotá, Julio de 2015, intensidad 30 horas.

MAURICIO BELTRAN DURAN
Director Técnico Redes en Salud Pública

MARTHA CECILIA DIAZ CUSPOCA
Coordinadora Nacional Evaluación Externa Calidad en Citología de Cuello Uterino

Av. Calle 26 No. 51-20, Bogotá, D.C., Colombia
Conmutador: (1) 220 77 Ext. 1703 - 1704 00
fax 220 7700 Ext 1200 – 1291
e-mail: ins@ins.gov.co - Página web: **www.ins.gov.co**
Línea gratuita nacional: 018000 113 400

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Con Cedula de Ciudadania No. 26.985.794

Cursó y aprobó la acción de Formación

BIOSEGURIDAD ,

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Valledupar, a los cuatro (4) dias del mes de julio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SUBDIRECTOR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

45256033 - 04/07/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9521001458844CC26985794C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Con Cedula de Ciudadania No. 26.985.794

Cursó y aprobó la acción de Formación

SOPORTE VITAL BASICO

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Valledupar, a los diecisiete (17) dias del mes de abril de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SUBDIRECTOR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

42621281 - 17/04/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co. bajo el número 9521001385708CC26985794C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Con Cedula de Ciudadania No. 26.985.794

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Valledupar, a los diecisiete (17) dias del mes de abril de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
SUBDIRECTOR
CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO
REGIONAL CESAR

42622315 - 17/04/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9521001385711CC26985794C.

Valledupar Avanza
Alcaldía Municipal

Secretaría Local de Salud
Alcaldía de Valledupar

ASOCIACION DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICA DEL CESAR (ASGOC)

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

CERTIFICA QUE:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

c.c. 26.985.794

Participó en el proceso de formación en el taller de siete (7) horas:

PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA MUJER

CLAUDIA MARGARITA ZULETA MURGAS
Secretaria Local de Salud

JULIO JULIO PERALTA
Presidente Sociedad de Ginecología del Cesar

Gobernación del Cesar
El buen camino del desarrollo y la paz



Laboratorio de Salud Pública del Cesar

Libertad y Orden

Otorga Certificación a:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

CC: 26.985.794

Por asistir al:

TALLER DE INTERPRETACION DE CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO Y REVISION DEL PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

Realizado en Valledupar, Cesar, el día 25 de Noviembre de 2016
Intensidad: 8 horas

Aida Johanna Colorado

AIDA JOHANA COLORADO CONGOTE
Coordinación Laboratorio Salud Publica Cesar

ENRIQUE ALFREDO VEGA DAZA
Médico Patólogo

ACPTGIC

Asociación Colombiana de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia

Certifica que:

LUZ ROYS CARRILLO

Asistió en calidad de **participante** al

CONGRESO DE LAS AMÉRICAS EN COLPOSCOPIA - LATAMGIN Y V CONGRESO COLOMBIANO DE LA ESPECIALIDAD

Realizado en Cartagena - Colombia; el 26, 27 y 28 de febrero de 2015, con una intensidad de 19 horas.

En constancia firman:

Dr. Jairo Amaya Guio
Vicepresidente ACPTGIC

Dr. Carlos Pérez Moreno
Presidente ACPTGIC

Dr. Jairo Bonilla Osma
Presidente del Congreso

Avalan: ASCCP | I.F.C.P.C. | bsccp | Instituto Nacional de Cancerología-ESE | ISSVD | FLPTGIC | FUCS

Gobernación del Cesar
Prosperidad a Salvo

Laboratorio de Salud Pública del Cesar

Libertad y Orden

Otorga Certificación a:

LUZ ANGELICA ROYS

CC: 26985794

Por asistir al:

TALLER DE ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE REPORTE BETHESDA 2014 DE CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO

Realizado en Valledupar, Cesar, el 18 de Diciembre de 2015
Intensidad: 4 horas

Aida Johanna Cocorico
Coordinación Laboratorio Salud Publica Cesar

ENRIQUE ALFREDO VEGA DAZA
Médico Patólogo

Universidad de Cesar

Libertad y Orden

EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMETAL

CERTIFICA QUE:

LUZ ANGELICA ROYS
C.C Nº 26.985.794

ASISTIO AL CURSO DE CAPACITACION EN CONTROL DE CALIDAD EN CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO

Realizada en Valledupar, el día 18 de Octubre de 2013, con una intensidad horaria de 4 horas.

CIELO LEONOR ARMENTA QUINTERO
Coordinadora Laboratorio de Salud Pública (E)

FUNDAGESTIÓN
Fundación para la Gestión del Desarrollo Integral
NIT. 802.016.432-8

Certifica

Luz Angelica Reys Carrillo

identificado(a)con c.c.No. 26.985.794

Participò en el seminario Proceso y Calidad en Manejo de Limpieza y Desinfeccion en Servicios de Salud

Realizado en la ciudad de Valledupar cesar el Dia 12 de Junio de 2010
con una intensidad de **8 horas**

Dado en Valledupar a los Doce dìas del mes de Junio del Dos Mil Diez

ALBERTO J REBOLLEDO
Director de fundajestiòn

ERIKA NARVAES MONTEROSA
Especialista Garantía y calidad en esterilización

EFRAIN HERNANDO CABELLO
Especialista Gerencia en Salud

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Gobernación del Cesar
Al alcance de todos!

EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMETAL

CERTIFICAN QUE:

LUZ ANGELICA ROYS

ASISTIO A LA JORNADA DE CAPACITACION TEORICO PRACTICO EN CONTROL DE CALIDAD EN CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO

Realizada en Valledupar, el día 24 y 25 de Julio de 2008, con una intensidad horaria de 12 horas.

EFRAIN HERNANDO CABELLO
Secretario Salud Departamental

MARTHA DIAZ CUSPOCA
Coordinadora Control de Calidad Citología I.N.S

MARIA TERESA ARIAS
Coordinadora L.S.P

Cáncer 2002

CONGRESOS COLOMBIANOS DE ONCOLOGIA

II CONGRESO CENTROAMERICANO Y DEL CARIBE DE MASTOLOGIA

CERTIFICADO

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Asistió en calidad de participante

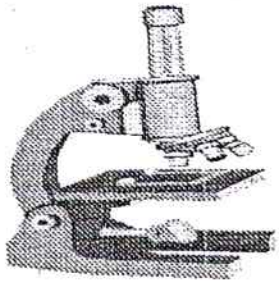
Cartagena de Indias, Colombia
Marzo 6 al 9 de 2002.

GUILLERMO RAMIREZ MD, FACP
Presidente

Dr. RAFAEL TEJADA
Secretario

MINISTERIO DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD DE LA GUAJIRA



CERTIFICA QUE:

LUZ ANGELICA ROIS

PARTICIPO EN EL TALLER TEORICO PRACTICO
DE PATOLOGIA CERVICO UTERINA COLPOSCOPIA Y CITOLOGIA

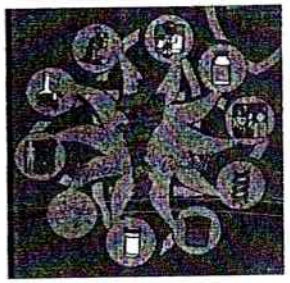
Realizado el 29-30 de junio de 2002
Con una intensidad horaria de 20 horas

LUZ MARINA RODRIGUEZ
Coord Programa C.C.U

GUSTAVO MATUTE TURIZO
Medico Patólogo

JOAQUIN LUNA
MD gineco-obstetra-oncologo

Riohacha – Guajira, 30 de Junio 2002



gobernación del departamento

Certifican que:

LUZ ANGELICA ROIS

Asistió al

Taller – Evaluación Externa de Calidad en Citología

Valledupar, 9 de noviembre de 2007.

Maria Teresa Arias
Coordinadora LSPD Cesar

Enrique Vega
Patólogo - LSP

República de Colombia
Departamento de la Guajira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR

BARRANCAS - GUAJIRA

RECONOCIMIENTO A:

LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO

Por su valioso **DON DE MUJER**, por su Participación Eficaz, Eficiente y Oportuna en el Crecimiento Organizacional de Nuestra Institución.

FELIZ DIA, MUJER.

Barrancas Guajira, Marzo 8 de 2003

JAVIER SANTIAGO ESTRADA
Gerente

La Santé Vital

LO MÁS SANO EN CASA.

Certifica que:

Luz Angelica Roys

Participó en el programa

La Vital

Paola Gallardo

Valledupar, Agosto-22/08

Ciudad, fecha

Medicina Preventiva y Seguridad Industria IPS SAS
Nit 900933659-1
Dirección: Calle 17a N 19-35 Dangond
Teléfono: (605) 5829952
Cel: 320 564 8674
Email: Gerencia.mepsisas@gmail.com
Valledupar - Cesar



N° 10.653

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	01 MES	2026 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR	PARTICULAR

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjeria, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
ROYS CARRILLO LUZ ANGELICA	FEMENINO	49 AÑOS 11 MESES 23 DÍAS	CC (Tipo)	26985794 (Número)

Cargo: CITOHISTOLOGA

EPS	AFP	ARL
SANITA	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO — PARA EL CARGO

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	ESPIROMETRIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	VISIOMETRIA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Katia Y Perez Dominguez

Firma: _____

Nombre: CC: 49788306 - KATIA YANETH PEREZ

R. M.: 5830 L.S.O.: 3745

Código de Seguridad
I1424O1U10653

Aspirante o Trabajador

Luz Angelica Roys

Firma: _____

Nombre: ROYS CARRILLO LUZ ANGELICA

CC: 26985794

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 9602fb-c220-498b-bc9b-9666xxxxxxff

Nombres y apellidos / Full name: **LUZ ANGELICA ROYS CARRILLO**

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

Número de identificación / ID Number: **2 6 9 8 5 7 9 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **14/01/1976**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3017861889**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENE@HOTMAIL.COM**

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
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto	Primera	6	2	2014		024B1007D	VALLEDUPAR SINERGIA GLOBAL EN	
TD Adulto	Segunda	6	3	2014		024L1009C	VALLEDUPAR SINERGIA GLOBAL EN	
TdaP Acelular Gestantes	Anual	28	5	2014		AC37B151AA	VALLEDUPAR SINERGIA GLOBAL EN	
TD Adulto	Tercera	4	9	2014		024L1015C	VALLEDUPAR SINERGIA GLOBAL EN	
Sarampión - Rubéola	Adicional	24	11	2018		0128W1300Z	VALLEDUPAR HOSP EDUARDO ARREDO	OSCAR FABIAN RODRIGUEZ CARLIER
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	5	2020		V50220001	VALLEDUPAR HOSP EDUARDO ARREDO	GISSEL CASTRO QUIROZ
COVID PFIZER	Primera	10	4	2021	PFIZER	EW3344	VALLEDUPAR HOSP EDUAR ARREDONDO DAZA SEDE LOS MAYA	FRANCELINA PUENTES QUINTERO
COVID PFIZER	Segunda	1	5	2021	PFIZER	ET6924	VALLEDUPAR HOSP EDUAR ARREDONDO DAZA SEDE LOS MAYA	SILENE YANETH CASTILLOS ALVAREZ
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	27	1	2022	PFIZER	33020BD	APREHSI LTDA	YADIRA PACHECO GUERRA
Fiebre amarilla	Única	22	4	2025	Fabricante	23K0650	ROBLES LA PAZ HOSPITAL MARINO ZULETA	EDELMIRA NAJAR SEGURA - CC49694447 - Inactivo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **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.

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10-04-2021	Pfizer	EW3344	HEAD	Tatiana Cruz Neira	1065597351
	2	01-05-21	Pfizer	ET6924	HEAD	Silene Castillo	49.780057

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Luz Angelica

Apellidos: Roys Carrillo

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual?

No. 26.985.794

Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 01 Año 1976