

Santa Marta D.C.T.H. 03 de agosto de 2021


Señor Coronel  
**OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO**  
Comandante Policía Metropolitana Santa Marta

Respetado Coronel

Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad, mis servicios como MEDICO GENERAL, que serán prestados en el Departamento de Policía Magdalena en la jurisdicción correspondiente al Área de Sanidad, para efecto me acogerá a los horarios establecidos por la entidad.

Para los anteriores fines, me permito anexar mi hoja de vida.

Cordialmente.

  
\_\_\_\_\_  
LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA  
CC. 1082883309 expedida en Santa Marta

Santa Marta D.C.T.H. 03 de agosto de 2021

Señor Coronel

**OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO**

Comandante Policía Metropolitana Santa Marta

Respetado Coronel

Yo Leslie Alexandra Góngora Castañeda, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1082883309 expedida en Santa Marta, manifiesto que actualmente no me encuentro en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecida en la ley para contratar con el Estado.

Cordialmente.



---

LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA  
CC. 1082883309 expedida en Santa Marta

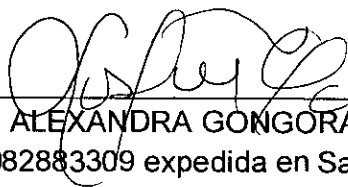
Santa Marta D.C.T.H. 03 de agosto de 2021

Señor Coronel  
**OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO**  
Comandante Policía Metropolitana Santa Marta

Respetado Coronel

Yo Leslie Alexandra Góngora Castañeda, identificada con la cédula de ciudadanía No.1082883309 expedida en Santa Marta, en calidad de contratista manifiesto mi intención de afiliarme al Sistema de Riesgo Profesionales.

Cordialmente.



---

LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA  
CC. 1082883309 expedida en Santa Marta



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Policía Metropolitana

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>Góngora</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Castañeda</b>		NOMBRES <b>Leslie Alexandra</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>1082883309</b>			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <b>27</b> MES <b>06</b> AÑO <b>1988</b> DEPTO <b>Magdalena</b> MUNICIPIO <b>Santa Marta</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Mz S1 Casa 11 Concepción Cuatro</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Magdalena</b> MUNICIPIO <b>Santa Marta</b> TELÉFONO <b>3213869681</b> EMAIL <b>butterfly584@hotmail.com</b>		

**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: <b>Bachiller Académico</b>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <b>1,2</b>	AÑO <b>2004</b>

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
 DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MDDALIDAD 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		Médica	12	2	0	1	1	0655

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

# 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 <b>INPEC Rodrigo De Bastidas (FIDUPREVISORA)</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Magdalena</b>	MUNICIPIO <b>Santa Marta</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>sanidad.epcsantamarta@inpec.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3012091325</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO <b>Medico atención PPL</b>	DEPENDENCIA <b>Sanidad Consulta/urgencias/PYP</b>	DIRECCIÓN <b>Cra.17 #24-32</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>POLICIA NACIONAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Magdalena</b>	MUNICIPIO <b>Santa Marta</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>demag.grusa-contra@policia.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4380046</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Medico Consulta Prioritaria</b>	DEPENDENCIA <b>Sanidad</b>	DIRECCIÓN <b>Crr 22 # 1c-14</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Clínica de la Mujer III Nivel</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Magdalena</b>	MUNICIPIO <b>Santa Marta</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>info@clinicadelamuiersa.com.co</b>	
TELÉFONOS <b>4204089</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>	
CARGO <b>Medico</b>	DEPENDENCIA <b>Urgencias/Hospitalización</b>	DIRECCIÓN <b>Cll 22 #21-16</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ESE Hospital Luisa Santiago Marquez I Nivel</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Magdalena</b>	MUNICIPIO <b>Aracataca</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3008354481</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Medico Consulta externa /Urgencias/Traslado de pacientes/ PYP</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Troncal del Caribe frente estadio Chelo Castro</b>	

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ESE Alejandro Prospero Reverend I/II Nivel</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Magdalena</b>	MUNICIPIO <b>Santa Marta</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>admin@esealprorev.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4382610</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Año Rural</b>	DEPENDENCIA <b>PyP/ Urgencias</b>	DIRECCION <b>Av Libertador N° 25-67</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ESE Hospital San Rafael II Nivel</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Magdalena</b>	MUNICIPIO <b>Fundación</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>esesanrafael@yahoo.com</b>	
TELÉFONOS <b>42140124</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Año rural</b>	DEPENDENCIA <b>Urgencia/hospitalización/Traslados</b>	DIRECCION <b>Cll 16 N° 5-46 Salida Valledupar</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Clínica la Milagrosa III Nivel</b>		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Magdalena</b>	MUNICIPIO <b>Santa Marta</b>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <b>mercadeo@clinicalamilagrosa.com.co</b>	
TELÉFONOS <b>4215850</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Médico Interno</b>	DEPENDENCIA <b>Cubrimiento Interdisciplinario</b>	DIRECCION <b>Cll 21 N°13ª -56</b>	

# 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
Medico	09	

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  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).

  
 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Policia  
Metropolitana

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Leslie Alexandra Gongora Castañeda

IDENTIFICADO CON C.C.X CE TI N° 1 082.883.309 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN

País Colombia Departamento Magdalena Municipio Santa Marta

Dirección Manzana S1 casa 11 concepcion 4 Teléfonos 3213869681

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Alejandro Florencio Gongora Colante	4.979.505	Padre
Silena Maria Castañeda Melo	60.334.680	Madre

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	60.945.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 60.945.000</b>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BBVA	Ahorro	5172822539	Santa Marta	\$ 3.088.121
Daymienda	Ahorro	4884025480	Santa Marta	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BBVA	Credito de consumo	\$ 9,000,000
DAMMENDA	Tarjeta de credito	\$ 20,000,000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMERES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
	CC	CE	TI	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Santa Marta 18/08/2021

CIUDAD Y FECHA

# CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
CENTRALIZACION PERSONAL  
REGISTRO DE CIUDADANIA  
1.682.883.305

CONDORA CASTAÑEDA

LEIDIE ALEXANDRA



*Leidie Alexandra*



27-JUN-1988

SANTA MARTA  
(MAGDALENA)

1.56

O+

F

12-SEP-2006 SANTA MARTA



04480



# LESLIE ALEXANDER CONYOR WATZEDA

con cédula de ciudadanía No. 1002.083.409 de Santa Marta

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le confiere el título de

**ABOGADO**

En testimonio de ello se expide el presente diploma

y se firma en Santa Marta el día 10 de Diciembre de 2011

*[Signature]*  
Director(a) Sede

*[Signature]*  
Decano(a) de la Facultad

*[Signature]*  
Rector (a)

*[Signature]*  
Secretaría General

Registros y Diplomas

# ACTA DE GRADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD  
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Decreto Jurídico Resolutorio 10191 del 26 de Noviembre de 1961 del Ministerio de Educación Nacional  
Resolución No. 141 del 1 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Escuelas  
Resolución No. 1874 del 1 de Julio de 1984 expedida por el Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 95

PROGRAMA: MEDICINA

CÓDIGO SNIES 3529

FECHA 10 DE DICIEMBRE DE 2011

LUGAR UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE SANTA MARTA

En atención a que **LESI DE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**  
con cédula de ciudadanía No. 1092883309 de Santa Marta  
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide  
el título de **MEDICA**

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede SANTA MARTA  
mediante Acta No. 10 en sesión del día 10 de noviembre de 2011

Para constancia se autoriza este título por parte del Rector, Director Académico de la Sede,  
Decano de la facultad y la Secretaria General de la Universidad, así:

Rector: **CÉSAR AUGUSTO PÉREZ GONZÁLEZ**

Director(a) Académico de la Sede: **OMAR VARGAS VARGAS**

Decano(a) Facultad: **EDUARDO BARRONECHE BAUTE**

Secretaria General: **GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS**

Se expide la presente Acta en la ciudad de SANTA MARTA el día 10 DE DICIEMBRE DE 2011

*Gloria Patricia Rave Iglesias*  
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS  
Secretaria General



PROSPERIDAD  
PARA TODOS

IDENTIFICACION UNICA DEL  
TALENTO HUMANO EN SALUD

Registro No

47 655/2014

Profesión u Ocupación

MEDICO

Nombres y Apellidos

LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA

C.C. 6CE

1082883309

Institución de Educación

UNICOOP, D COL

Ciudad

SANTA MARTA

Código

82001/47

Fecha de Expedición

12/05/2014

FIRMA

FIRMA

MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O SU DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE  
CONFORMIDAD CON LA LEY No. 1184 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007.  
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA  
AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CON BASE EN LOS DECRETOS 1465 DE 1982 Y 4107 DE 2011, QUE  
SEÑALAN LAS FUNCIONES DEL CREADO MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL, LEY 1444 DE 2011.

# RESOLUCION PARA EJERCICIO MEDICO



GOBERNACION DEL MAGDALENA  
Secretaria Seccional de Salud  
Despacho

RESOLUCION No. 47 **0 6 5 5**  
"Por la cual se registra un titulo"

**LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA**

En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994, según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1956 y

### CONSIDERANDO:

Que el (la) señor (a) **LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1,082,883,309 expedida en Santa Marta - Magdalena, solicitó ante esta Secretaria la **AUTORIZACION** del ejercicio de su profesión según Título de **MEDICA**, que le otorgó la **UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**, según Acta de Grado No. 95 del día 10 de Diciembre de 2011, Diploma Registrado al Libro No. 5.

Que **LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**, cumplió con el Servicio Social Obligatorio en la **E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND**, Santa Marta - Magdalena, durante el período comprendido entre el , en la plaza con el número de orden 50 - M, Resolución No. 0005 del 02 de enero de 1997

### RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Autorizar a **LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1,082,883,309 expedida en Santa Marta - Magdalena, para ejercer la profesión de **MEDICA** en el Territorio Nacional e inscribirlo (a) para laborar en el Departamento.

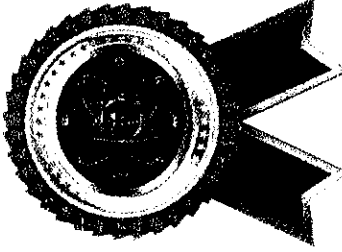
**ARTÍCULO SEGUNDO:** Para poder ejercer la profesión en Zona Geográfica diferente a donde se autorizó el Título o Certificado, la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

### COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha: **07 MAR 2014**

\_\_\_\_\_  
**ZANDRA LUCÍA CASTAÑEDA LÓPEZ**  
Secretaria Seccional de Salud del Magdalena

Proyectado y revisado: **Piedad De la Hoz Orozco**



**IDEAS MEDICAS AVANZADAS S.A.S**

**NIT 901.221.712-2**

# **CERTIFICA QUE**

**LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**

**IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.082.883.309**

**Asistió al Curso de:**

**SOPORTE CARDIOVASCULAR AVANZADO (ACLS)**

**Con una intensidad horaria de 70 Horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 4 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2021, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

  
\_\_\_\_\_  
**Andrés Fabián Monje**

**GERENTE**



**Andrés Fabián Monje**

**GERENTE**

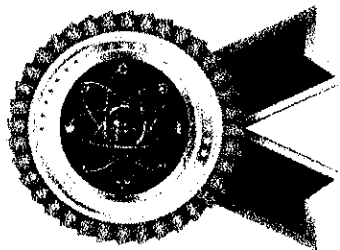


**Marli Esquivel Zambrano**

**REPRESENTANTE LEGAL**

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



**IDEAS MEDICAS AVANZADAS S.A.S**

**NIT 901.221.712-2**

# **CERTIFICA QUE**

**LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**


**IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.082.883.309**

**Asistió al Curso de:**

**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)**

**Con una intensidad horaria de 45 Horas**

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 3 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2021, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.**

  
\_\_\_\_\_  
**Andrés Fabián Monje**

**GERENTE**

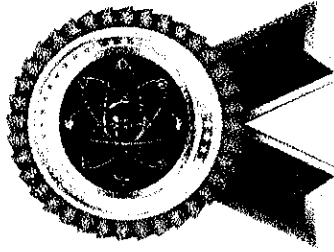


\_\_\_\_\_  
**Marli Esquivel Zambrano**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA**

**DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD**



**IDEAS MEDICAS AVANZADAS S.A.S**

**NIT 901.221.712-2**

# **CERTIFICA QUE**

**LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**

**IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.082.883.309**

**Asistió al Curso de:**

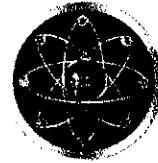
**INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA IAMI INTEGRAL (IAMI)**

**Con una intensidad horaria de 45 Horas**

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTAMARTA A LOS 1 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2021, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.**

**Andrés Fabián Monje**

**GERENTE**



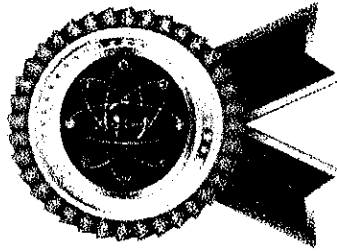
**IDEAS MEDICAS AVANZADAS S.A.S**

**Marli Esquivel Zambrano**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA**

**DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD**



**IDEAS MEDICAS AVANZADAS S.A.S**

**NIT 901.221.712-2**

**CERTIFICA QUE**  
**LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**  
**IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.082.883.309**

**Asistió al Curso de:**

**ATENCIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA CLÍNICO (AIEPI)**

**Con una intensidad horaria de 70 Horas**

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTAMARTA A LOS 2 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2021, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.**

**Andrés Fabián Monje**

**GERENTE**



**Marli Esquivel Zambrano**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA**

**DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD**

Santa Marta 03 de agosto del 2021

**ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE SANTA MARTA EPMCS**

**CERTIFICA:**

Que la señora **LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA** identificada con cedula de ciudadanía numero **1082883309**

Se desempeña como **MEDICO GENERAL** labora actualmente dentro del **ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE SANTA MARTA** desde el 01de agosto del 2019.

Se expide en la ciudad de santa marta – magdalena a los ocho (08) días del mes de agosto del dos mil veintiuno (2021)

  
**RUBIELA PEREZ M**  
**CC 33197036**  
**Coordinadora Medica INPEC EPMSCSM**

ELABORO: RUBIELA PEREZ

FECHA: agosto /2021



**EL SUSCRITO APODERADO GENERAL DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL – 2019**

**CERTIFICA**

Que el CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2019 con Nit. 901.269.499-5, actuando como vocero y administrador del **PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL EN SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD** conforme a lo establecido en el Contrato de Fiducia Mercantil No. 145 de 2019, celebró las órdenes de prestación de servicios, así:

**CONTRATISTA:** LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA  
**CÉDULA:** 1082883309

“**OBJETO:** EL CONTRATISTA se compromete a prestar sus servicios profesionales como MEDICO con plena autonomía técnica y administrativa para proveer servicios de salud a las personas privadas de la libertad recluidas en el EPMSC SANTA MARTA, hasta por 192 horas mensuales, acorde con la disponibilidad de áreas físicas, las necesidades de salud de la población objeto del contrato y dentro de los estándares de calidad de atención en salud, y de acuerdo con la oferta presentada y aceptada por el profesional, la cual hace parte integral de la presente orden de prestación de servicio...”

No. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	HONORARIOS MENSUALES
84940-0162-2019	1 de agosto de 2019	30 de junio de 2021	\$ 5.176.447

**A continuación se especifican las funciones:**

1. Cumplir con el objeto de la Orden de Servicios de servicios de salud.
2. Colaborar con los demás profesionales asistenciales en la realización de procedimientos a los usuarios del servicio cuando se requieran.
3. Realizar el examen médico, con el fin de verificar su estado físico, patologías y demás afecciones para la elaboración de la ficha médica correspondiente y en los momentos previos a la excarcelación de una persona privada de la libertad del centro de reclusión, deberá ser sometido a un examen médico con el fin de verificar su estado físico, patológico y demás afecciones y dicha información será registrada en el SISIEPEC, y confrontada con los resultados del examen médico de ingreso, con el objeto de garantizar la continuidad en la atención y prestación de los servicios de salud de acuerdo con lo establecido en la ley 1709 de 2014.
4. Adherirse a los Manuales Técnicos Administrativos del INPEC y USPEC: Manual técnico administrativo para la atención e intervención en salud pública a la población privada de la libertad a cargo del INPEC código: m4-s2-ma-02 versión: 01 vigencia: 18/02/2016, Manual técnico administrativo para la prestación del servicio de salud a la población privada de la libertad a cargo del INPEC código: m4-s2-ma-03 versión: 01 vigencia: 19/02/2016, Manual técnico administrativo del sistema obligatorio para la garantía de la calidad en salud penitenciaria código: m4-s2-ma-04 versión: 01 vigencia: 19/02/2016, en el caso de que se actualicen deberán consultarse en la página del USPEC <https://www.uspec.gov.co>.)





5. Dar cumplimiento a la Resolución 4130 del 23 de agosto de 2016 por la cual se expide el reglamento general de los establecimientos de reclusión (ERON) a cargo del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC).
6. Acatar las condiciones fijadas en los manuales técnicos administrativos para la prestación de los servicios de salud conforme lo dispuesto en el artículo 8 numeral 5 del Decreto 1142 de 2016.
7. Diligenciar los registros de las historias clínicas, según la normatividad vigente (Resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social).
8. Elaborar las valoraciones médicas cuando se solicite para dar respuestas a requerimientos legales y administrativos.
9. Realizar la prestación del servicio de atención inicial de urgencias y las actividades programadas acorde con las normas ético legales que regulan la profesión, con adherencia a las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud y para la atención en salud a la población privada de la libertad.
10. Diligenciar las formulas médicas.
11. Suministrar la información requerida para el reporte de todas las solicitudes y obligaciones de salud pública de conformidad con la normatividad legal vigente.
12. Apoyar a la enfermera o auxiliar de enfermería en la notificación al SIVIGILA y a Salud Pública de los eventos de interés en salud pública.
13. Diligenciar las fichas de notificación obligatoria de los eventos de interés en salud pública.
14. Asistir al COVE municipal según la programación de la Secretaría de Salud Municipal y Departamental.
15. Notificar de forma inmediata a Salud mental y a la Coordinadora del establecimiento los intentos de suicidios o suicidio consumado en el formato diseñado para tal fin.
16. Realizar charlas educativas en los patios promoviendo temas de Promoción y Prevención.
17. Apoyar en la realización de las Brigadas de Salud.
18. Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas por el CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2019.
19. Atender las posibles situaciones de urgencia que se presenten en el establecimiento carcelario para la prestación del servicio.
20. Participar del Plan de Emergencia del ERON.
21. Responder por el buen uso de los equipos biomédicos del área de sanidad del ERON.
22. Cumplir con los protocolos de seguridad establecidos por el INPEC al interior de los establecimientos carcelarios.
23. Guardar absoluta reserva de la información que en razón de la presente orden de servicios llegare a conocer.
24. Realizar la búsqueda activa y pasiva de sintomáticos respiratorios y factores de riesgo para infección por VIH.
25. Realizar la búsqueda activa por baja en el establecimiento: Esta búsqueda se debe realizar mediante el examen de egreso, antes del traslado de la PPL a otro establecimiento de reclusión o en caso de excarcelación (domiciliaría y libertad), con el fin de diagnosticar la TB y referirlo a un establecimiento de salud.
26. Realizar notificación inmediata al SIVIGILA de todos los casos de TB confirmados de manera obligatoria, con base en el protocolo establecido del INS y normatividad vigente
27. Participar en estrategias de vigilancia en salud pública de las ETV y Zoonosis.
28. Establecer estrategias de vigilancia en salud pública incluida la comunitaria, según lineamientos de las autoridades sanitarias territoriales o nacionales.





- 29. Desarrollar acciones de información, educación y comunicación en zonas a riesgo que fomente el cuidado individual y colectivo ante riesgo de ETV y Zoonosis.
- 30. Constituir las pólizas exigidas en la cláusula de garantías.
- 31. Cumplir con las instrucciones y los lineamientos dadas por el Director del Establecimiento Carcelario derivados del objetivo contractual y las obligaciones de la prestación, en virtud del Decreto 1142 de 2016, que establece en el Artículo 10.- Adiciónese un parágrafo 3 al artículo 1.11.4.2.2. del Decreto 1069 de 2015, el cual quedará así "Artículo 2.2.1.11.4.2.2. Atención intramural. (...) Parágrafo 3. La supervisión y el seguimiento a la prestación de los en la modalidad intramural será contratada con cargo a los recursos del Fondo, **sin perjuicio del apoyo a la supervisión que preste el INPEC, deberá certificar la efectiva realización de las labores intramurales por parte del personal de salud, en las condiciones que le sean solicitadas.**"
- 32. Diligenciar el formato de referencia de pacientes cuando sea necesario remitir internos a otras especialidades o instituciones de salud de mayor complejidad.
- 33. Diligenciar la epicrisis (resumen) de la historia clínica en los casos que sea requerida por la autoridad competente.
- 34. El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el procedimiento para la solicitud, entrega, recepción y certificación de recibo a satisfacción y pago de medicamentos e insumos.
- 35. El CONTRATISTA se compromete a realizar las intervenciones colectivas e individuales en salud pública, enmarcadas bajo los lineamientos que en la materia expida el Ministerio de Salud y Protección Social, así como la atención, adopción e implementación de las Guías de Manejo y Protocolos emanados por el Ministerio de Salud y Protección Social, conforme a lo dispuesto en la Resolución 412 del 2000, todo lo anterior con la coadyuvancia que efectúe la USPEC, el INPEC y las entidades territoriales para la implementación de los lineamientos anteriormente mencionados.
- 36. Realizar las actividades de promoción de la salud y detección temprana de enfermedad, acorde con lo establecido en la normatividad vigente.
- 37. Las demás asignadas por el supervisor de la orden y que se deriven del objeto contractual.

Lo anterior, sin perjuicio que la orden de prestación de servicios se pueda dar por terminada con fundamento en las cláusulas previstas para tal fin o por mutuo acuerdo entre las partes.

La presente certificación se expide a los (30) días del mes de junio de 2021, a solicitud del Contratista y tiene una vigencia de 30 días.

Para verificar la información aquí contenida por favor escribir al correo electrónico [t\\_mveloza@fiduprevisora.com.co](mailto:t_mveloza@fiduprevisora.com.co).

**MAURICIO IREGUI TARQUINO**

Apoderado General Fondo de Atención en Salud PPL 2019.

Como vocero y administrador del Fondo Nacional En Salud De Las Personas Privadas De La Libertad.

Elaboró: Miguel Angel Veloza G. -- Técnico II Consorcio PPL 2019.  
Revisó: Ximena Monroy Prada- Coordinador OPS Consorcio PPL 2019.



Bogotá D.C.  
Calle 11 # 71-73 piso 12  
FON-4571 394 5111 Ext 2024  
[paq@fondoapppl.fiduprevisora.com.co](mailto:paq@fondoapppl.fiduprevisora.com.co)

Vocero y administrador.

{fiduprevisora}

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL



METROPOLITANA DE SANTA MARTA  
EL SUSCRITO COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA

CERTIFICA:

Que la señora **LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.082.883.309. Expedida en Santa Marta (Magdalena). Celebro contrato de Prestación de Servicios como **MEDICO GENERAL** y brindo sus servicios en el Área de Sanidad Magdalena así:

CONTRATO No.	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	HONORARIOS	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
89-7-20020-18	26/05/2018	28/05/2018	31/12/2018	\$2.910.533,00	\$20.664.784,30
89-7-20020-18	26/05/2018	01/01/2019	16/04/2019	\$2.910.533,00	\$10.283.883,27
<b>Total CONTRATO ADICION Y PRORROGA</b>					<b>\$30.948.667,57</b>
89-7-20034-17	16/05/2017	18/05/2017	15/05/2018	\$2.910.533,00	\$34.829.378,23
<b>Total CONTRATO ADICION Y PRORROGA</b>					<b>\$34.829.378,23</b>
89-7-20026-16	21/04/2016	27/04/2016	31/12/2016	\$2.910.533,00	\$23.672.335,07
89-7-20026-16	21/04/2016	01/01/2017	30/04/2017	\$2.910.533,00	\$11.642.132,00
<b>Total CONTRATO ADICION Y PRORROGA</b>					<b>\$35.314.467,07</b>

Se deja constancia de que la presente no es una certificación laboral sino una constancia de contrato de prestación de servicios celebrado con la Profesional en MEDICO GENERAL, ya que por la modalidad de contratación no se tiene con la contratista ningún vínculo laboral.

Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada el

**Coronel GUSTAVO BERDUGO GARAVITO**  
Comandante Policia Metropolitana de Santa Marta

Elaboro: PT. Jonnys Petro Serpa (Analista Contrato Mesas)  
Reviso: TC. Juan Pablo Blanco Sierra (Jefe Grupo Administrativo Mesas)  
Revisado: IT. Isidro de Jesús González Polo (Jefe Grupo Contrato Mesas)  
Fecha de elaboración: 07-06-2019  
Ubicación: C:\mis documentos\Informes 2019

Carrera 22 No. 1C-74  
Teléfonos: 4380046  
[demaq.gnusa-contrata@policia.gov.co](mailto:demaq.gnusa-contrata@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



## CLINICA DE LA MUJER S.A

**Nit 819000364**

### CERTIFICA

Que la señora, **LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**, identificada con Cedula de Ciudadanía N° 1082883309, laboro bajo contrato de trabajo con la empresa, desde el 01 de Enero de 2015, desempeñando el cargo de MEDICO GENERAL con un ingreso básico mensual de \$2,500,000,00(DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON 0/100)

Tipo de Contrato: DEFINIDO. Desde el 01 de Enero 2015 hasta el 30 de Julio de 2016  
No Registra Embargos

Esta certificación se expide a solicitud de interesado, en la ciudad de SANTA MARTA el día viernes, 05 de Agosto de 2016

Atentamente,

TALENTO HUMANO

**ANGELICA LOZANO CEDEÑO**  
**DIRECTORA DE GESTION HUMANA**  
**CLINICA DE LA MUJER SA**



**EL SUSCRITO ASISTENTE ADMINISTRATIVO DE LA ESE HOSPITAL LUISA  
SANTIAGA MARQUEZ IGUARAN DE ARACATACA**

**CERTIFICA:**

Que la doctora **LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía N° 10882883309 expedida en Santa Marta Magdalena, laboro en esta institución durante el tiempo comprendido desde el 01 de Enero del 2014, al 01 de Enero del 2015, desempeñando el cargo de Medico General, con una asignación básica mensual de **DOS MILLONES QUINIENTOS TRES MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS (\$2.503.716) M.L**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y, se firma al dos (2) días de mes de Enero de 2015



**LACIDES RUIZ AVENDAÑO**



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:06:10 PM horas del 29/06/2021, el ciudadano identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1082883309

Apellidos y Nombres: **GONGORA CASTAÑEDA LESLIE ALEXANDRA**

#### **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.

[Volver al Inicio](#)



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 martes 29 de junio de 2021, a las 22:34:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1082883309
Código de Verificación	1082883309210629223449

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.

  
**SORAYA VARGAS PULIDO**  
 CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



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



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 170223432**



WEB  
22:32:09  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de junio del 2021

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) LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082883309:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES




**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

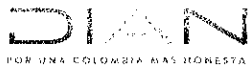
**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones 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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

**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.

		<b>Formulario del Registro Único Tributario</b>				<b>001</b>	
2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Actualización		4. Número de formulario <span style="float: right;">14759927552</span>					
		 (415)7707212489984(8020) 000001475992755 2					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 2 8 8 3 3 0 9   8		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		14. Buzón electrónico 1 9	
<b>IDENTIFICACIÓN</b>							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 3   1 0 8 2 8 8 3 3 0 9		27. Fecha expedición 2 0 0 6   0 9   1 2	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Santa Marta	
31. Primer apellido GONGORA		32. Segundo apellido CASTAÑEDA		33. Primer nombre LESLIE		34. Otros nombres ALEXANDRA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial						37. Sigla	
<b>UBICACIÓN</b>							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta		0 0 1	
41. Dirección principal MZ S 1 CA 11 BRR CONCEPCION 4							
42. Correo electrónico butterfly584@hotmail.com							
43. Código postal 4 7 0 0 0 1				44. Teléfono 3 2 1 3 8 6 9 6 8 1		45. Teléfono 2	
<b>CLASIFICACIÓN</b>							
<b>Actividad económica</b>					<b>Ocupación</b>		
<b>Actividad principal</b> 46. Código 47. Fecha inicio actividad		<b>Actividad secundaria</b> 48. Código 49. Fecha inicio actividad		<b>Otras actividades</b> 50. Código 1 2		51. Código 1 4 1 9	
8 6 2 1   2 0 1 2   0 5   0 2							
<b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>							
53. Código 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 4 9							
49 - No responsable de IVA							
<b>Obligados aduaneros</b>					<b>Exportadores</b>		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					55. Forma		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					56. Tipo		
					Servicio 1 2 3		
					57. Modo		
					58. CPC		
<b>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</b>							
<b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>							
59. Anexos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de Folios: 2		61. Fecha 2021 - 05 - 18 / 09 : 31: 00			
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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre GRANADOS VARGAS FRANCISCO JESUS 985. Cargo Gestor III			



Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año 2020

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

2117602824183



(415)7707212489984(8020) 000211760282418 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
1 0 8 2 8 8 3 3 0 9	8	GONGORA	CASTAÑEDA	LESLIE	ALEXANDRA	1 9

24. Actividad económica principal	25. Cód	26. No. Formulario anterior	27. Fracción año gravable siguiente	28. Pérdidas fiscales acumuladas: años anteriores, sin compensar
8 6 2 1				0

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	17,969,000	Deudas	30	29,843,000	Total patrimonio líquido	31	0
------------	------------------------	----	------------	--------	----	------------	--------------------------	----	---

Conceptos/rentas		Rentas de trabajo		Rentas por honorarios y comp. de serv. personales sujetos a costos y gastos y no a las rentas exentas num. 10 art. 206 E.T.		Rentas de capital		Rentas no laborales			
Ingresos brutos	32	60,945,000	43	0	58	234,000	74	0	0		
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0	0		
Ingresos no constitutivos de renta	33	6,661,000	44	0	59	1,000	76	0	0		
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	77	0	0		
Renta líquida	34	54,284,000	46	0	61	233,000	78	0	0		
Rentas líquidas pasivas - ECE							79	0	0		
Aportes voluntarios AFC, FVP y/o AVC	35	0	47	0	63	0	80	0	0		
Otras rentas exentas	36	12,047,000	48	0	64	0	81	0	0		
Total rentas exentas	37	12,047,000	49	0	65	0	82	0	0		
Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0	0		
Otras deducciones imputables	39	6,226,000	51	0	67	0	84	0	0		
Total deducciones imputables	40	6,226,000	52	0	68	0	85	0	0		
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	18,273,000	53	0	69	0	86	0	0		
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	0	70	233,000	87	0	0		
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0	0		
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0	0		
Renta líquida ordinaria	42	36,011,000	57	0	73	233,000	98	0	0		
Ren. líquida céd. gen.	91	54,517,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	18,273,000	R. liq. ord. cédula gen.	93	36,244,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. por exc. renta presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. liq. grav. cédula gen.	97	36,244,000	Renta presuntiva	98	0

Cédula de pensiones		Cédula de dividendos y participaciones		Cédula de ganancias ocasionales		Liquidación privada					
Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0	Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	111	0	Impuesto sobre las rentas líquidas gravables	116				
Ingresos no constitutivos de renta	100	0	Rentas deudores régimen Ley 1116 de 2006, Decretos 560 y 772 de 2020	112	0	General y de pensiones	117				
Renta líquida	101	0	Utilización pérdidas fiscales acumuladas (Inc. 2, art 15 Decreto 772 de 2020)	113	0	Renta presuntiva y de pensiones	118				
Rentas exentas de pensiones	102	0	Costos por ganancias ocasionales	114	0	Por dividendos y participaciones año 2016	119				
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	115	0	Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula	120				
Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, v. otros	104	0				Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros	121				
Ingresos no constitutivos de renta	105	0				Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	122				
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0				Imp. pagados en el exterior	123				
1a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 3 art. 49 del E.T.	107	0				Otros	125				
2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0				Donaciones	124				
Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	109	0				Total descuentos trib.	126				
Rentas exentas de la casilla 109	110	0				Impuesto neto de renta	127				
						Impuesto de ganancias ocasionales	128				
						Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	129				
						Total impuesto a cargo	138				
						Anticipo renta liquidado año gravable anterior	131				
						Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	132				
						Retenciones año gravable a declarar y/o abono por inexistencia impuesto solidario por el COVID-19	133				
						Anticipo renta para el año gravable siguiente	134				
Saldo a pagar por impuesto	135	0	Sanciones	136	0	Total saldo a pagar	137	0	Total saldo a favor	138	153,000

981. Cód. Representación  Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador  Firma contador 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio para el sello de la entidad recaudadora

2021-08-03 / 10:45:21 AM

2020 Fecha de Recibo 10:45:21

Firmado

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91000799697651



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) **LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA** identificado(a) con CC 1082883309 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 07/06/2012

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** UNION TEMPORAL SANTA MARTA I NIVEL

**Categoría:** B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 17 días del mes de agosto del año 2021.

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**  
**Nueva EPS S.A**

## COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

## CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTANEDA identificado(a) con C.C No. 1.082.883.309, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 03 de agosto del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos  
Directora de Cuentas y Recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

**DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA**

**CIUDAD** Santa Marta **FECHA** 18/08/2021

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

**APERTURA** X **CANCELACIÓN** \_\_\_\_\_

**I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)**

**Entidad o beneficiario** Silena María Castañeda Melo **NIT** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Y/O** \_\_\_\_\_  
**C.C.** 60334680

**Dirección** Mz ST C11 Concepción IV **Teléfono** 3176239019 **Fax** \_\_\_\_\_

**Departamento** Magdalena **Ciudad** Santa Marta **Municipio** Santa Marta

**Denominación de la cuenta** **Corriente** \_\_\_\_\_ **Ahorros** X

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico para el efecto.

**CORREO ELECTRÓNICO:** Butterfly584@hotmail.com si (X)

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ si ( )

**II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:**

**Entidad Financiera** Banco de Bogotá **Código** 01

**Sucursal** Santa Marta **Código** 8085 **Ciudad** Santa Marta

**Dirección** Cra 4° # 13-39 **Teléfono** 4213458 **Fax** No disponible

**Número de la cuenta** 439086166

(Adjuntar certificación bancaria)

**Silena Maria Castañeda Melo**  
**NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO**

*Silena Castañeda Melo*  
C.C. 60334680



**BBVA Colombia**  
**NIT 860.003.020-1**  
**Certifica**

Que nuestro(a) cliente **LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTANEDA**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.082.883.309** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 517282539** abierta el **17 de junio de 2021**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **29** días del mes de **junio** del año **2021**.

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0517282539**

Cuenta de 16 dígitos: **0517000200282539**

Cuenta de 20 dígitos: **00130517000200282539**

---

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente  
BBVA Colombia



MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICIA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
UNIDAD PRESTADORA DEL MAGDALENA

PRUEBA DE CONOCIMIENTOS MEDICINA GENERAL

Fecha: 09/09/2021 Celular 3213869981 Calificación 7/10

Nombre: Leslie Góngora Castañeda Cedula 1082893309

Marcar la respuesta correcta.

1. La causa más frecuente de descompensación en los pacientes con EPOC es:

- a. Infección por rinovirus
- b. Neumotórax
- c. Infección por neumococo
- d. Embolismo pulmonar

2. Todas las siguientes pueden justificar resistencia al tratamiento de una insuficiencia cardiaca, excepto:

- a. Hipovolemia
- b. HTA
- c. Anemia
- d. Intoxicación digitalica

3. Entre los siguientes tratamientos para la hipertensión arterial ¿cuál ha demostrado reducir la mortalidad?

- a. Diuréticos
- b. Antagonistas del calcio
- c. Bloqueadores alfaadrenérgicos
- d. Inhibidores de enzima convertidora de angiotensina.

4. Escolar con rinorrea persistente que dura más de una semana después de un resfrío. ¿Cuál de las siguientes enfermedades es la más probable?

- a. Traquebronquitis
- b. Infección a germen atípico
- c. Bronquitis
- d. Sinusitis

5. ¿Cuál de los siguientes síntomas acompaña con menos frecuencia los ataques de migraña?

- a. Vértigo
- b. Náuseas
- c. Fotofobia
- d. Convulsión

6. El Periodo de Incubación del sarampión es de...días

- a. 14 a 21
- b. > 14
- c. 1 a 3
- d. 8 a 12



7. De las siguientes entidades patológicas. ¿Cuál es la causa más frecuente del síndrome de ojo rojo?

- a. Herpes ocular
- b. Conjuntivitis bacteriana
- c. Hemorragia subconjuntival
- d. Conjuntivitis alérgica



8. ¿Cuál de los siguientes gérmenes es responsable del 80% de las infecciones urinarias en adultos?

- a. Enterobacter cloacae
- b. Pseudomona aeruginosa
- c. Escherichia coli
- d. Klebsiella pneumoneae



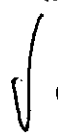
9. Mujer de 25 años con 16 semanas de gestación, que consulta por dolor abdominal tipo cólico y sangrado vaginal escaso. Al tacto: cérvix blando cerrado, tamaño uterino corresponde a la edad gestacional. ¿Cuál es el tratamiento farmacológico que acompaña al reposo?

- a. Progesterona
- b. Antiespasmódicos
- c. Analgésicos
- d. Oxitóxicos




10. Gestante de 27 semanas, acude a Urgencia por presentar escalofríos, fiebre, náuseas y molestias urinarias. Al Examen clínico: dolor lumbar, T: 38°C. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Cistitis
- b. Coreoamionitis
- c. Pielonefritis Aguda
- d. Litiasis renal



**EXITOS!**

 Dirección de Sanidad	formato (A) IDENTIFICACION DE PERFIL		
	Macroproceso DISAN: Administrac	Proceso: Gestión del Talento Humano	
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y vinculación de personal	
	Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGA SOTELC	Fecha de emisión: 10/01/107	
	Revisó: ST. OIANA MARCELA RIVEROS	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:
Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENC		Archivo:	

**OBJETIVO:** Identificar el perfil que se requiere para cumplir con las actividades del cargo vacante y que será seleccionado en la modalidad prestación de servicios.

**I. Unidad:** UNIDAD UPRES MAGDALENA Nivel I Nivel II X Nivel III  
**Departamento, Servicio, Unidad Medica:** UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA  
**Dependencia:** ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL DE BAJA COMPLEJIDAD SIN INTERNACION

**II. Cargo:** Identifique el Nombre del cargo: **MEDICO GENERAL**

**III. Actividades Programadas:**  
 Nombre las Actividades a realizar

PRESTACION DE LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL, APLICACIÓN A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS Y METODOLOGICOS EN LA IMPLEMENTACION CONFABILIDAD DEL SISTEMA DE INFORMACION, Y ATENCION AL USUARIO DE LA POLICIA NACIONAL, REGISTRD DE ACTIVIDADES PROPIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN EL SISTEMA, DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO PDR LA NORMATIVIDAD INTERNA, DIRECTIVA PERMANENTE 006 DEL 23 DE AGOSTO DE 2017, DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO EN EL MOMENTO QUE SE NECESITE, REGIRSE Y CUMPLIR CON LOS ESTANDARES DE SEGURIDAD DETERMINADA PARA EL DESARROLLO DE SU LABOR. SUMINISTRAR ASISTENCIA TODD LO QUE CONCIERNE COMO MEDICO GENERAL, A LOS USUARIOS.

IV. Formación Académica:	Si	No
Primaria (P)	X	
Bachiller (B)	X	
Auxiliar (A)		
Técnico (TC)		
Tecnólogo (TL)		
Profesional universitario (PU)	X	
Especialista (ES)		
Supra-Especialista (SES)		
Maestría (MG)		
Doctorado (PHD)		
Post-Doctorado (FLW)		
Otros Estudios		
Nombre de los estudios no formales		


Experiencia Laboral: 0 cero **NIVEL I X NIVEL II..... NIVEL III.....**

HABILIDADES Y COMPETENCIAS	
COMUNICACIÓN ESCRITA	5
HABILIDAD SOCIAL	5
ANÁLISIS NUMÉRICO	5
COMPROMISO LABORAL	5
LIDERAZGO	5
RESOLUCION DE CONFLICTOS	5
IDIOMAS	
OTRAS HABILIDADES	

Firma y posfirma de quien elaboro:   
 PS-06 MONICA PATRICIA C. DAVID YANEZ

Firma y posfirma Jefe Dependencia:   
 Teniente JAROL ALEJANDRO PRIETO GUTIERREZ

Formacion Academica : Son los requeridos con los requisitos academicos minimos exigidos formales y no formales para el desarrollo de la actividad  
 Otros Estudios: No formales que se requieren para ejecutar las actividades (Diplomados, Seminarios, Cursos, Talleres, etc.)  
 Experiencia Laboral: Escriba el número mínimo de años que se requieren para ejecutar las actividades de acuerdo al tipo de experiencia.  
 Firma y posfirma: Registre firma de las personas que interviene en el desarrollo del diligenciamiento del formato

Policía Nacional  Dirección de Sanidad	<b>FORMATO (B) DIVULGACION</b>	
	Macroproceso DISAN: Administrador Gestión del Talento Humano	Proceso: Gestión del Talento Humano Actividad: Selección y vinculación de Personal
Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGA SOTELD Revisó: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICU	Fecha de emisión: Fecha última actualización : 02/02/09	Código: Edición:
Archivo:		

**LA DIRECCION DE SANIDAD REQUIERE**

MEDICO GENERAL

6 horas

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA

3,327,762.00

2

APERTURA: 27/07/2021 Cierre : 05/08/2021

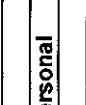
PERFIL REQUERIDO				
REQUISITOS	REQUISITOS FISICOS Y MENTALES	HABILIDADES Y COMPETENCIAS	EXPERIENCIA	OBSERVACIONES
ACADEMICOS				
TITULO MEDICO GENERAL	NORMALES	PROACTIVIDAD EN EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDAD COMO MEDICO GENERAL	CERO	
EXPERIENCIA REQUERIDA NORMATIVIDAD VIGENTE DISAN	NORMALES	MANEJO DEL TEMA RESPONSABILIDAD LABORAL.		BASADA EN RESOLUCION 0525
Actividades a desempeñar PRESTACION DE LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL. APLICACION A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS Y METODOLOGICOS EN LA IMPLEMENTACION CONFIABILIDAD DEL SISTEMA DE INFORMACION. Y ATENCION AL USUARIO DE LA POLICIA NACIONAL. REGISTRO DE ACTIVIDADES PROPIOS DE MEDICINA EN EL SISTEMA. DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO POR LA NORMATIVIDAD INTERNA. DIRECTIVA PERMANENTE 006 DEL 23 DE AGOSTO DE 2017. DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO EN EL MOMENTO QUE SE NECESITE. REGIRSE Y CUMPLIR CON LOS ESTANDARES DE SEGURIDAD DETERMINADA PARA EL DESARROLLO DE SU LABOR. SUMINISTRAR ASISTENCIA TODO LO QUE CONCIERNE DENTRO DE LAS AVCTIVIDADES COMO MEDICO GENERAL.				


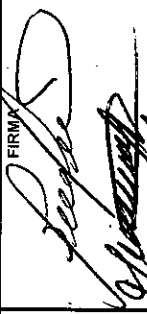

SOLICITUD: MEDIANTE INSTRUCTIVO 010


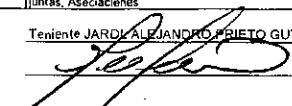
Publicado en: DEMAG-MESAN.UMSAT-UMROS - EMISORA MESAN- RADIO MAGDALENA FISCAL VEEDURIA-PERSONERIA DISTRITAL -WEB POLICIA



CT GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ  
 Jefe Unidad Prestadora Salud Magdalena

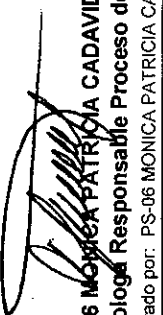
Elaborado por: Coordinadora del Proceso  
 PS-06 MONICA PATRICIA CADAVIDA HANEZ

<p>Policia Nacional</p>  <p>Direccion de Sanidad</p>	<p><b>FORMATO (C) CALIFICACION</b></p> <p>Macroproceso DISAN: Administrador                  Gestión del Talento Humano                  Actividad: Selección y vinculación de personal                  Código:                  Edición:</p> <p>Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGA SOTELO                  Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA                  Apróbo: MY. SONIA DEL PILAR MDRENO CHICUAZUQUE</p> <p>NOMBRE: LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA</p> <p>DOC. DE IDENTIDAD: 1,082,883,309</p> <p>CARGO QUE ASPIRA: MEDICO GENERAL</p> <p>UNIDAD: UPRES MAGDALENA ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD DE BAJA COMPLEJIDAD SIN INTERNACION</p>
<p>PERFIL:</p>	<p>CUMPLE SI</p>
<p><b>PUNTAJE PRUEBA ESCRITA: 3.5</b>                  (LA CALIFICACION DEBE SER CONTEMPLADA DE 1 COMO PUNTAJE MINIMO Y 5 COMO PUNTAJE MAXIMO)</p>	
<p><b>ANTECEDENTES CON LA DIRECCION DE SANIDAD:</b>                  SI HA LABORADO EN LA DISAN</p> <p>PS-06 MOCICA FERRER DAVID YANEZ</p> <p>PROFESIONAL RESPONSABLE DE EMITIR CONCEPTO</p> <p>TENIENTE JAROL ALEJANDRO PRIETO GUTIERREZ</p> <p>V.B. JEPE DEL SERVICIO</p>	

 <b>Policia Nacional</b> Dirección de sanidad	<b>FORMATO (D) GUIA ENTREVISTA ESTRUCTURADA</b> Macroproceso DISAN: Administrador Gestión del Talento Humano Proceso: Selección y vinculación de personal Actividad: Selección y vinculación de personal Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO Fecha de emisión: 09/03/12 Código: Revisó: ST. OIANA MARCELA RIVEROS AROILA Fecha última actualización: 02/02/12 Edición: Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUI Archivo:
CARGO AL QUE SE ASPIRA: MEDIC GENERAL	Profesional/Técnico CIUDAD Y FECHA: SANTA MARTA 13/08/2021
Tipo de Modalidad : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO	Dependier UPRES MAGDALENA
Nº de los factores:	TOTAL
<b>CONCURSANTES</b>	<b>TOTAL</b>
LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑE	4.9
JOSE MANUEL COTES ROSADO	4.9
NATALIA DE LA BARRERA MONTES	3.8
OSCAR ANDRES CORREA LABARCES	3.9
<b>JURADOS</b>	<b>CARGO</b>
Teniente JAROL ALEJANDRO PRIETO GUTIERREZ	Jefe Grupo Prestador de Atenciones en salud (E )
PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ	Responsable Talento Humano y psicologa
CT GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ	Jefe Unidad Prestadora Salud
FIRMAS	
	
OBSERVACIONES:	

 <p>Policía Nacional Dirección de Sanidad</p>	<b>Macroproceso DISAN: Administrador</b> <b>Gestión del Talento Humano</b> <b>Elaboró: PS ENRIQUE LUENAS SETELO</b> <b>Revisó: T. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA</b> <b>Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHIGUAZUQUE</b>		<b>FORMATO (E) GUÍA ENTREVISTA ESTRUCTURADA</b> <b>Proceso: Gestión del Talento Humano</b> <b>Actividad: Selección y vinculación de personal</b> <b>Fecha de emisión: 18/11/07</b> <b>Fecha última actualización: 02/02/09</b> <b>Archivo:</b>		<b>Código:</b> <b>Edición:</b>			
	<b>ENTREVISTA ESTRUCTURADA</b>							
	<b>CANDIDATO:</b>		<b>LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA</b>		<b>CARGO AL QUE SE ASPIRA: MEDICO GENERAL</b>		<b>CIUDAD Y FECHA: SANTA MARTA 13/08/2021</b>	
	No.	FACTOR	DEFINICIÓN	CRITERIOS A EVALUAR	CALIFICACION			
					2	3	4	5
				BAJA	REG.	BUENO	MUY BUENO	
1	PRESENTACION E IMPACTO PERSONAL	Forma de vestir y uso de modales	Apariencia personal, manera de conducirse, condiciones para presentarse en público, impresión general que produce el candidato				X	
2	RELACIONES INTERPERSONALES	Habilidad para relacionarse bien, con las personas dentro de un clima de cordialidad, de estímulo y respeto. Facilidad para acercarse en forma cálida y amistosa	Trabaja en cooperación, comprender a otros, relacionarse efectivamente con clientes, compañeros etc, ganarse la confianza y el respeto de los otros				X	
3	CAPACIDAD DE ANALISIS	Facultad para discernir con claridad y para valorar la información, antes de tomar una decisión	Definir parámetros de tareas y objetivos deseados, aptitud para descomponer un problema en sus diferentes aspectos, conseguir información relevante de fuentes apropiadas, aplicar razonamiento lógico para determinar relaciones entre variables Desarrollar conclusiones orientadas a resultados, probar afirmaciones, observar resultados, incorporar revisiones.				X	
4	COMUNICACIÓN	Habilidad para exponer oralmente e por escrito las ideas en forma clara, organizada, interesante, concisa y para defender persuasivamente un punto de vista, se refiere a la calidad de la expresión y no a la del razonamiento expresado.	Escuchar con efectividad, presentar oralmente un material en forma organizada articulada y precisa, usar vocabulario apropiado, recibir instrucciones orales y escritas. Descubrir e explicar conceptos, ideas a otros.				X	
5	ADAPTACION	Ajustar su comportamiento a diferentes situaciones.	Entender rápidamente enfoques nuevos y ajustarse a ellos, asumir exigencias del trabajo				X	
6	DINAMISMO	Aptitud entusiasta, optimista y llena de energía al enfrentar las diferentes situaciones de trabajo y personales	Perseguir objetivos con compromiso, persistir en las tareas y mantener un alto grado de energía, trabajar con entusiasmo, aun en situaciones adversas			X		
6	MOTIVACION E INTERES	Disposición para participar efectivamente en actividades tendientes a alcanzar metas significativas. Expectativas y necesidades con respecto al cargo	Expectativas hacia la organización, hacia el cargo, interés por la institución como por el área de trabajo, intereses personales y profesionales.				X	
9	MANEJO DEL ESTRES	Capacidad para tener control sobre sus emociones, aún ante situaciones adversas	Trabaja bajo presión			X		
10	LIDERAZGO	Habilidad para inducir a sus colaboradores a trabajar con confianza y facilitar la consecución de metas y objetivos	Capacidad para trabajar en grupo, manejo de conflicto, manejo de acciones colectivas.				X	
11	TOMA DE DECISIONES	Capacidad para identificar un problema, obtener información y determinar una solución rápidamente	Analiza la información, reconocer alternativas y elegir la opción correcta. Conocer el área sobre la cual toma decisiones. Analizar las consecuencias, riesgos, resultados, resultados, apoyar decisiones con la evidencia y lógica adecuada				X	
12	POTENCIAL DE DESARROLLO	Capacidad para adquirir nuevos conocimientos y progresar paralelamente al desarrollo de la organización	Persistencia para lograr objetivos, proyectos personales y profesionales				X	
13	ORGANIZACIÓN	Estructurar la información y demás elementos pertinente, con el fin de facilitar y lograr el cumplimiento efectivo de los objetivos propuestos	Pensar, organizar, supervisar actividades de actividades de acuerdo con prioridades, estructurar sistemáticamente la información como medio de resolver problemas, controlarse y adaptarse a interrupciones y cambios				X	
14	PLANEACION	Previsión oportuna de las actividades y distribución adecuada de ellas en el tiempo, fijación de pautas de acción claras y de objetivos significativos, anticipación de posibles resultados y sus consecuencias.	Programar el desarrollo de las actividades, fijar metas y establecer objetivos, preocupaciones contra errores costosos en la decisión de establecer una política. Procedimiento cuando surgen imprevistos en el curso de la meta deseada				X	
15	DIRECCION	Habilidad para orientar y dirigir el trabajo de otros hacia el logro de metas y detectar motivaciones e intereses de su equipo de trabajo	Habilidad para dirigir, desarrollar y comprometer a sus colaboradores, ejecutar su acción dentro de los planes y metas organizacionales.				X	
16	SUPERVISION	Habilidad para orientar dirigir y controlar el trabajo de los subordinados hacia el logro de metas y llevar a las personas a su cargo, a niveles superiores de ejecución y desarrollo.	Capacitación para establecer mecanismos adecuados de comprobación. Seguimiento en el logro de objetivos				X	
17	FORMACION	Estudios realizados (primario, bachillerato, técnicos y otros cursos de ampliación o especialización) y su correspondencia en el cargo	Resultados de conocimientos adquiridos bien sea formal o empírico, elección de la carrera, elección de especialización, educación adicional después de que se graduó. Nivel educacional				X	
18	EXPERIENCIA	Dominio adquirido en la práctica de la profesión u oficio, desarrollo de los conocimientos y habilidades en un campo de trabajo determinado.	Desarrollo de los conocimientos y habilidades en determinada área, dominio adquirido en la práctica laboral, calidad y complejidad de los cargos desempeñados, responsabilidad y funciones, grado en que se han desarrollado habilidades intelectuales o físicas. Cómo supo de la vacante. Que sabe de la institución				X	
19	FAMILIA		Integración de la familia, actividades de los padres, hermanos, etc. Número de hijos				X	
20	ASPECTO SOCIOLOGICO		Condiciones en que vive (vivienda propia, arrendada) Participa en juntas, Asociaciones				X	
Entrevistador:			Teniente JARDIL ALEJANDRO PRIETO GUTIERREZ					
Firma:								

 Policia Nacional Direccion de sanidad	<b>FORMATO (F) VALORACION DE HOJA DE VIDA</b>			
	Macroproceso DISAN: Administrador	Proceso: Gestión del Talento Humano		
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y Vinculación de Personal		
	Elaboro: Ps. ENRIQUE LUENGA SOTELO	Fecha de emisión: 10/01/107	Código:	
	Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:	
Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE	Archivo:			
<b>SELECCIÓN No. PN MESAN CD No 026-2021</b>		<b>FECHA: 06/08/2021</b>		
<b>REQUERIMIENTO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO</b>				
<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA			
<b>DOC. DE IDENTIFICACIÓN:</b>	1,082,883,309			
<b>CARGO QUE ASPIRA:</b>	MEDICO GENERAL			
<b>UNIDAD QUE REQUIERE:</b>	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA			
<b>VALORACION HOJA DE VIDA</b>				
Valor en el proceso 20%				
<b>VALOR ITEM</b>	<b>ESTUDIOS REALIZADOS</b>	<b>PUNTAJE OBTENIDO</b>		
3	Cursos acordes con el perfil requerido	3		
4	Diplomado acorde con el perfil requerido			
5	Especialización			
<b>EXPERIENCIA</b>				
3	1 A 2 AÑOS			
4	2 A 4 AÑOS			
5	4 AÑOS A MAS	5		
	<b>TOTAL</b>	<b>8</b>		
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE</b>		 MONICA PATRICIA CADAUID YANEZ		

<b>FORMATO (G) SELECCIÓN DE PERSONAL INFORME FINAL</b>		
<b>Policia Nacional</b> <b>Direccion de sanidad</b>	Macroproceso DiSAN: Administrador Gestión del Talento Humano Actividad: Selección y Vinculación de Personal Fecha de emisión: 10/01/107 Elaboro: PS-ENRIQUE LUENGAS SOTELO Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUL Archivo: Edición:	
<b>DATOS GENERALES</b>		
REQUERIMIENTO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO	
UNIDAD:	UNIDAD PRESTADOR DE SALUD MAGDALENA	
NOMBRE DEL OFERENTE:	LESIE ALEXANDRA GONGORA CASTANEDA	
PROFESION:	MEDICO GENERAL	
CONTRATO PARA:	MEDICO GENERAL	
<b>FECHA: 13/08/2021</b>		
<b>HORAS A CONTRATAR: 6</b>		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1082883309</b>		
<b>EDAD: 33 AÑOS</b>		
<b>DISPONIBILIDAD DE TIEMPO: TOTAL</b>		
<b>CONCEPTO PRUEBAS PSICOLOGICAS</b>		
<b>CUMPLE CON EL PERFIL</b>		
<b>CUMPLE CON EL PERFIL</b>		
<b>RESULTADOS</b>		
<b>CUMPLE</b>		
<b>MEDICO GENERAL</b>		
PUNTAJE	PUNTAJE OBTENIDO	VALOR EN PORCENTAJE
PUNTAJE	3.5	35%
PUNTAJE Y CONCEPTO ENTREVISTA:	4.9	29%
PUNTAJE EN ANALISIS DE HOJA DE VIDA	8	20%
<b>TOTAL</b>		<b>84%</b>
<b>CONCEPTO EVALUACIÓN : CUMPLE CON EL PERFIL REQUERIDO.</b>		
<b>OBSERVACIONES: PERFIL PARA PROCESO DE POMEDI CONSULTA EXTERNA</b>		
		
<b>PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ</b> Psicólogo Responsable Proceso de Selección Elaborado por: PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ		

**FORMATO (G) SELECCIÓN DE PERSONAL INFORME FINAL**

**Macroproceso DISAN:** Administrador  
**Gestión del Talento Humano**  
**Elaboro:** PS.ENRIQUE LUENGAS SOTELO  
**Revisó:** ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA  
**Aprobó:** MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZULI  
**Archivo:**

**Policia Nacional**  
**Direccion de sanidad**

**Proceso:** Gestión del Talento Humano  
**Actividad:** Selección y Vinculación de Personal  
**Fecha de emisión:** 10/01/107  
**Fecha última actualización :** 02/02/09  
**Código:**  
**Edición:**

**DATOS GENERALES**

REQUERIMIENTO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO	FECHA: 13/08/2021
UNIDAD:	UNIDAD PRESTADOR DE SALUD MAGDALENA	HORAS A CONTRATAR: 6
NOMBRE DEL OFERENTE:	LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1082883309
PROFESIÓN:	MEDICO GENERAL	EDAD: 33 AÑOS
CONTRATO PARA:	MEDICO GENERAL	DISPONIBILIDAD DE TIEMPO: TOTAL

**CONCEPTO PRUEBAS PSICOLOGICAS**

CUMPLE CON EL PERFIL


CUMPLE CON EL PERFIL


**RESULTADOS**

CUMPLE		
CONCEPTO TECNICO:	MEDICO GENERAL	
PROFESIONAL DE APOYO:		
PUNTAJE	PUNTAJE OBTENIDO	VALOR EN PORCENTAJE
PUNTAJE	3.5	35%
PUNTAJE Y CONCEPTO ENTREVISTA:	4.9	29%
PUNTAJE EN ANALISIS DE HOJA DE VIDA	8	20%
<b>TOTAL</b>		<b>84%</b>

CONCEPTO EVALUACIÓN : CUMPLE CON EL PERFIL REQUERIDO.

OBSERVACIONES: PERFIL PARA PROCESO DE POMEI/ CONSULTA EXTERNA

  
**PS-06 MÓNICA PATRICIA CADAVID YANEZ**  
**Psicóloga Responsable Proceso de Selección**  
 Elaborado por: PS-06 MÓNICA PATRICIA CADAVID YANEZ

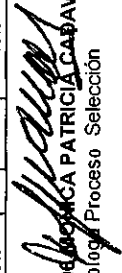
 <b>Policia Nacional</b> Direccion de sanidad	<b>FORMATO (H) CONSOLIDADO Y EVALUACION DE RESULTADOS</b>	
	Macroproceso DISAN: Administrador Gestión del Talento Humano Elaboro: PS. ENRIQUE LUENEGAS SOTELO Revisor: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUI	Proceso: Gestión del Talento Humano Actividad: Selección y Vinculación de Personal Fecha de emisión: 10/01/107 Fecha última actualización : 02/02/09
		Código: Edición:

PROCES DE SELECCION No.PN CD No 026  
 PERFIL: MEDICO GENERAL  
 No. De Contratos :  
 HONORARIOS: \$ 3327762  
 Requerimiento  
 INTEGRANTES PROCESO DE SELECCIÓN  
 CT. GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ  
 JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA  
 JE JAROL ALEJANDRO PRIETO GUTIERREZ  
 JEFE GRUPO PRESTADOR DE ATENCIONES EN SALUD  
 CT. NESTOR AMAURO MEDINA BERMUDEZ  
 JEFE ADMINISTRATIVO UPRES  
 PS. ROSE MARIE FLOREZ MENDOZA  
 AUDITORIA DE LA CALIDAD UPRES  
 FECHA : 13/08/2021

HORAS: 6 Tiempo :

No.	ASPIRANTE	CEDULA	CONCEPTO TECNICO	PRUEBA CONOCIMIENTOS	CONOC. 50%	ENTREVI STA	ENTREVISTA	ANALISIS DE ANTECEDENTES	ANAL. ANTEC.	TOTAL OBSERVACIONES
1	LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTAÑEDA	1082883309	CUMPLE	3.5	35%	4.9	30%	8	20%	84%
2	JOSE MANUEL COTES ROSADO	1118846478	CUMPLE	3.5	35%	4.9	29%	6	16%	80%
3	NATALIA DE LA BARRERA MONTES	1068498702	CUMPLE	3	30%	3.8	18%	6	16%	64%
4	OSCAR ANDRES CORREA LABARGES	1082852833	CUMPLE	3.5	35%	3.9	19%	6	16%	70%

CT GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ  
 Jefe Unidad Prestadora de Salud Magdalena

  
 PS-06 PATRICIA CABADAVID YANEZ  
 Psicóloga Proceso Selección