3

Santa Marta D.C.T.H. 2 de Agosto del 2021

Señor Coronel
OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana de Santa marta

Cordial saludo;

Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad , mis servicios como MEDICO INTERNISTA , que serán prestados en la Policía Metropolitana de Santa Marta, en la jurisdicción correspondiente al Área de Sanidad, mi disponibilidad para prestar mi servicio como médico general en esta institución en horarios desde las 13 horas hasta 19 horas.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informada a la dirección Calle 15a N 32-97 Plaza central Casa 14 , teléfono 3015730677 de la ciudad de Santa Marta.

Para los anteriores fines, me permito manifestar que mi hoja de vida reposa en esa entidad

Cordialmente.

LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ
C.C 30657921 de Lorica Córdoba

Santa Marta D.C.T.H. 2 de Agosto del 2021

Señor Coronel
OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana de Santa marta

Cordial saludo;

Yo LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ , identificada con la cédula de ciudadanía No. 30657921 expedida en Lorica Cordoba, me permito manifestar bajo gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la constitución y en los artículos 8 y 9 dela ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la Republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

Cordialmente.

LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ
C.C 30657921 de Lorica Córdoba

5

Santa Marta D.C.T.H. 2 de Agosto del 2021

Señor Coronel
OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana de Santa marta

Cordial saludo;

Yo LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ , identificada con la cédula de ciudadanía No 57461567 30657921 expedida en Lorica Cordoba, en calidad de contratista manifiesto mi intención de afiliarme al Sistema de Riesgo Profesionales.

Cordialmente.

LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ
C.C 30657921 de Lorica Córdoba

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
Chimá	Rodriguez	Leidys

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 30657921

SEXO: F (X) M ( )

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

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 07 MES 01 AÑO 1975

PAÍS Colombia

DEPTO Magdalena

MUNICIPIO Santa Marta.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cll 15A Nº 32-97.

PAÍS Colombia DEPTO _____

MUNICIPIO Sta Marta.

TELÉFONO 3015730677 EMAIL Leilozo@hotmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 1991.
				X					X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X.		Medico Cirujano	07	1999	507.
ES.	6	x.		Especialista M. Interna.	10	2004.	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES.		✓			✓			✓	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MEDICALTH.		X.	Coloubia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena.	Sta. Marta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 03 MES 08 AÑO 2015	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Medicina Interna	Consulta Externa.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Policia Nacional	X		Coloubia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena.	Sta. Marta.	Lelloz@hotmail.com

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Termino Fijo.	Consulta Externa.	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

8

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	5	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5.	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Sta. Marta,

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Leidys Chima Rodriguez

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 30657921 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Coloubia. Departamento Magdalena. Municipio Sta. Marta.

Dirección Teléfonos

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Bernardo Chima Perez.		Padre
Valentina Rodriguez Sanchez		Madre
Carlos Arturo Chima Rodriguez.		Hermano
Angel. Fernando Chima Rodriguez	1007198882	Hermano.
Maria Daniela Linda Chima	1063170645	Hija
Juan Manuel Herrera Chima	1122508801	hijo

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 "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	130.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	17.000.000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	57.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$204.000.000

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
BCO de Bogota.	ahorro	430-850	Sta. Marta.	
BCO AV. villas	ahorro	4868655	Sta. uarta.	
Davivienda.	ahorro.	562219	Sta marta.	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Casa	CLL 5A Nº 32-97. Plaza central	150.000.000
apartamento	EDIF. CRISTAL APTO 1205. Tenerife	280.000.000
Vehiculo.	Ecosport FOR. modelo 2015	54.000.000
Vehiculo	Nissan March. Modelo 2021	39.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BCO. AV. VILLAS.	Credito Hipotecario	125.000.000
BCO. AV. VILLAS.	Tarjeta credito	7000 000
BCO. Bogota	Credito hipotecario	200.000.000
BCO Davivienda.	Credito libre inversion	30.000.000

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** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Sergio Peleia
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Sta. Marta, 2-agosto/21.
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.657.921**

CHIMA RODRIGUEZ

APELLIDOS

LEIDYS LUZ

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1975**

LORICA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-MAR-1993 LORICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00174430-F-0030657921-20090901 **00156**06101A 1 32454388

12

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL (LA)

ESCUELA NORMAL PRIVADA PARA SEÑORITAS SANTA TERESITA

DE LORICA - CORDOBA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION N° 12901 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 1973

CONFIERE A

LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ

IDENTIFICADO CON T I No. 750107-12017 DE LORICA

EL TITULO DE

MAESTRA BACHILLER

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

RECTOR

SECRETARIO

DADO EN Lorica A 22 DE Noviembre DE 1994

ANOTADO AL FOLIO 324 LIBRO DE REGISTRO 16

SECRETARIO DE EDUCACION

María Claudia Cepeda C.

Nº 517096

EN MONTERIA A 30 DE Diciembre DE 1994

13

TITULO DE GRADO

ESCUELA NORMAL SUPERIOR
SANTA TERESITA
de Lorica - Córdoba

Inscripción S.E 3-077

DANE 323417000879

Dirección Calle 2 # 13-87 Teléfono 7735476

Jornada Continua

En la ciudad de Lorica a los veinte y dos (22) días del mes de Noviembre del año 1991, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del Plantel

Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Pedagógico, según Resolución No 12001 del 26 de Noviembre de 19 73

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TITULO DE MAESTRA BACHILLER al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación: LEIDYS LUZ ORTEGA RODRIGUEZ 30.657.921 Lorica

Es fiel copia tomada del Acta original general No 13 de fecha Noviembre 22 de 1991 que consta de 25 alumnos que comienza con el nombre de Anaya Mercado Luz Stela y se cierra con el nombre de Negrino Lugo Luz Estela, firmado y sellado por Hna. Ruth Rivera Quinteano (Rector) y Sra Arteaga Ramos (Secretario)

Dada en Lorica a los 25 días del mes de Octubre de 2006

Firmado y Sellado

Hna. Ruth Rivera Q.
El Rector o Director

Sra. Arteaga Ramos
El Secretario

cc No 27.783.431 de Pamplona

cc No 25.755.719 de Lorica

DIPLOMA No

UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto Nº. 263 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector;

teniendo en cuenta que:

LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ

C.C. Nº. 30.657.921 de Lorica (Córd.)

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

MEDICA CIRUJANA

Dado en Barranquilla, a los 1º días del mes de Julio de 1999

Decano de División

Rector

Director de Programa

Secretario Académico

Libro Nº. 08 Acta Nº. 10-99-01-09 5693 Registrado LR Nº. 11-0273

Folio 0069

15

UNIVERSIDAD DEL NORTE

ACTA DE GRADO No. 10-99-01-09

LR 11- REG 0273 - FOLIO 069 -R 08

En Barranquilla a los 01 días del mes de Julio de mil novecientos noventa y nueve se llevó a cabo la ceremonia de graduación presidida por el Rector y las autoridades académicas, en la cual la UNIVERSIDAD DEL NORTE autorizada para el efecto según Decreto No. 263 del 22 de febrero de 1973 del Ministerio de Educación Nacional, y previo juramento reglamentario, confirió el título de :

MEDICA CIRUJANA

a

LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ

Identificado con C.C No. 30.657.921 de Lorica (Córd.) quien cumplió con los requisitos exigidos por la Universidad.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la ciudad de Barranquilla a los 01 días del mes de Julio de 1999.

Firmado por

JESUS FERRO BAYONA
Rector

CARLOS MALABET SANTORO
Decano

HUMBERTO ESPINOSA TABOADA
Director del Programa

CARMEN HELENA JIMENEZ ARRIETA
Secretaria Académica

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Barranquilla, 01 de Julio de 1999

Secretaria Académica

N° 27418 16
74

Universidad Central de Venezuela

Dra. Cecilia García-Arocha Márquez
Rector(a)

Hago saber:

que **Leidys Luz Chima Rodríguez**

Titular de la Cédula de Identidad N° P-30.657.921 cumplió con todos los requisitos exigidos por las leyes, por lo cual en nombre de la República y por autoridad de la Ley, le confiero el título de:

Especialista en Medicina Interna

Tómese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad y reconózcansele en toda la República los derechos inherentes a este título.
En fe de lo cual firmo el presente Diploma en unión del Vicerrector Académico en su condición de Presidente del Consejo de Estudios de Postgrado, del Secretario(a) y del Decano(a) respectivo, en la Ciudad Universitaria de Caracas, a los treintiun días del mes de Octubre del año dos mil catorce

Años: 204° y 155° .

Rector(a)

Vicerrector Académico

Decano(a)

Secretario(a)

Oficina Principal de Registro Público D.C
CC306 de 11 de 2014
años 204 y 155
Mueble registrado bajo el N° 158
Folio 158 Tomo 11 Trimestre 4to
Año 2014 Derecho de Reg. Bs.
según planilla N° 029
El Registrador Principal

Inscrito al folio 7762 del libro respectivo

Secretario(a)

Dra. Scarlet Rivas
Registradora Principal
Del Distrito Capital

Acalia Bebmoura Guzmán

17

0764935

EL SECRETARIO DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, QUIEN SUSCRIBE, CERTIFICA: QUE EN EL LIBRO DE ACTAS DE CONFERIMIENTO DE TÍTULOS DE ESPECIALISTAS MARCADO CON EL Nº 17/2014 AL FOLIO 7762, SE ENCUENTRA UN ACTA DE GRADO CUYO TEXTO ES DEL SIGUIENTE TENOR: "EN CARACAS, A LOS TREINTIUN DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL CATORCE AÑOS 204º Y 155º REUNIDOS EN EL AULA MAGNA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, EL RECTOR, EL VICERRECTOR ACADÉMICO, VICERRECTOR ADMINISTRATIVO Y EL SECRETARIO DEL INSTITUTO Y PROFESORES DE LAS FACULTADES CONCURRENTES, CON EL FIN DE PROCEDER EN ACTO PÚBLICO Y SOLEMNE AL CONFERIMIENTO DEL TÍTULO DE **ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA**, A LA CIUDADANA: **CHIMA RODRIGUEZ LEIDYS LUZ**, PASAPORTE Nº: **30.657.921**, CONFORME AL CORRESPONDIENTE DECRETO RECTORAL RECAÍDO EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO, Y PRESENTE EL ASPIRANTE, SE DIO COMIENZO AL ACTO, PREVIO EL JURAMENTO LEGAL TOMADO AL RECIPIENDARIO, EL CIUDADANO RECTOR, CON EL CEREMONIAL DE ESTILO Y PROCEDIENDO EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA Y POR AUTORIDAD DE LEY, LE CONFIRIÓ EL TÍTULO DE **ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA** Y LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE, PARA CONSTANCIA SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA QUE FIRMAN: LA RECTORA CECILIA GARCIA - AROCHA .; EL SECRETARIO AMALIO BELMONTE GUZMAN; EL GRADUADO (FDO) CHIMA RODRIGUEZ LEIDYS LUZ".- SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA EN CARACAS A LOS DOS DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL CATORCE.- AÑOS 204º Y 155º.——

AMALIO BELMONTE GUZMAN
SECRETARIO

JV.Rev.por

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA - UNIVERSIDAD CENTRAL
Caracas, 2 de Diciembre de 2014 Años 204 y 155
Cecilia García - Arocha, Rectora de la Universidad Central de Venezuela certifica: Que la firma que antecede es auténtica de puño y letra del Secretario Amalio Belmonte Guzmán quien en la actualidad es como se titula, Secretario de esta Institución
CECILIA GARCIA - AROCHA

GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
Secretaría Seccional de Salud
Despacho

18

RESOLUCION No. 47 2357
"Por la cual se registra un título"

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) **LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 30,657,921 expedida en Lorica, solicitó ante esta Secretaria la **INSCRIPCIÓN** de su TITULO de ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, otorgado por LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, VENEZUELA, de fecha 31 de Octubre de 2014, convalidado mediante Resolución No. 09081 de fecha 23 de Junio de 2015 ante EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL; en uso de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere El artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No. 08659 del 16 de Junio de 2015.

Que el (la) Señor (a) **LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 30,657,921 expedida en Lorica presenta Resolución de Autorización para Ejercer su Título de MEDICA CIRUJANA No. 0507, expedida por La Secretaría de Salud del Meta.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Inscribir a **LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 30,657,921, expedida en Lorica; para ejercer como ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA en el Departamento del Magdalena.

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 la vigilancia que corresponde.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa María, D.T.C.H. en fecha: 25 AGO 2015

MANUEL NAVARRO RADA
Secretario Seccional de Salud del Magdalena

Proyectó: Xiomara Vesga B.
Revisó: Piedad De La Hoz Orozco.

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

le expide la siguiente constancia de aprobación del curso teórico - practico de

Reanimación Cardiopulmonar .RCP

SOPORTE VITAL BÁSICO

ACESS
Asociación Colombiana de emergencia seguridad industrial y salud ocupacional

A

LEIDYS CHIMA RODRIGUEZ

C.C. 30.657.921

Realizado en la ciudad de **Santa Marta, los días 12, 13 y 14 de Enero del 2018**, con una intensidad académica de 20 horas.
El curso sigue los lineamentos establecidos por la American Heart Association 2015, organismo que establece los parámetros y manejos universales de la reanimación.

Javier Alfaro Roa
Director Acess

LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

le expide la siguiente constancia de aprobación del curso teórico - practico de

Reanimación Cardiopulmonar .RCP

SOPORTE VITAL AVANZADO

ACESS
Asociación Colombiana de emergencia seguridad industrial y salud ocupacional

A

LEIDYS CHIMA RODRIGUEZ

C.C. 30.657.921

Realizado en la ciudad de **Santa Marta, los días 12, 13 y 14 de Enero del 2018**, con una intensidad académica de 48 horas.
El curso sigue los lineamentos establecidos por la American Heart Association 2015, organismo que establece los parámetros y manejos universales de la reanimación.

Javier Alfaro Roa
Director Acess

Medicall
Talento Humano

Salud Total EPS-S

Certifican que:

LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ

C.C. N° 30657921

Cursó y aprobó satisfactoriamente
los contenidos de la certificación en

GUÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL E INTRAFAMILIAR

Se expide a los 30 días del mes de Abril de 2018

Medicall Talento Humano

Dra. STELLA JAKELINE CARO PÉREZ
Profesional Sénior en Capacitación y Desarrollo
MEDICALL TALENTO HUMANO

Dra. LUZDARY MERCEDES LÓPEZ MARSIGLIA
Gerente Médico Nacional
SALUD TOTAL EPS-S

VIGILADO Supersalud

PROCESO DE TALENTO HUMANO OPERADO POR Medicall Talento Humano

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:07:50 PM horas del 02/08/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **30657921**
Apellidos y Nombres: **CHIMA RODRIGUEZ LEIDYS LUZ**

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.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

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 lunes 02 de agosto de 2021, a las 15:08:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	30657921
Código de Verificación	306579212108021508 59

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 P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

24

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14746131333

(415)7707212489984(8020) 000001474613133 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 6 5 7 9 2 1	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 6 5 7 9 2 1	1 9 9 3 0 3 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHIMA	RDORIGUEZ	LEIDYS	LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB BALCONES DEL LIBERTADOR MZ I CA 9

42. Correo electrónico: lelluz@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 5 8 7 4 0 4 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2021 - 03 - 08 / 18 : 28: 35

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 CHIMA RDORIGUEZ LEIDYS LUZ
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

25

SaludTotal EPS S

Bogotá, Abril 17 de 2021

Señora:
CHIMA RODRIGUEZ LEIDYS LUZ
CC. 30657921
CL 15A NO 32 97 PLAZA CENTRAL CA 14 - 4393854
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 1 de 2016. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
HERRERA CHIMA JUAN MANUEL	1122508801	T	Abr-1-2016	95	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CHIMA RODRIGUEZ LEIDYS LUZ	30657921	C	Abr-1-2016	95	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MORALES CASTIBLANCO CRISTIAN GUILLERMO	80159794	C	Abr-21-2017	73	26	COMPAÑERO(A)	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ	30657921	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ	30657921	Trabajador Independiente	CERRADO
MEDICALL TALENTO HUMANO SAS	30657921	Dependiente	CERRADO
MEDICALL TALENTO HUMANO SAS	30657921	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **30657921,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2020** 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 24 de enero de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño 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.

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Stanarta. **FECHA** _____

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

APERTURA _____ CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario Leidys Chimá NIT 30657921.

_____ Y/O

_____ C.C. _____

Dirección Cll 15A Nº 32-97 Teléfono _____ Fax _____

_____ _____

_____

Departamento Magdalena. Ciudad Stanarta. Municipio _____

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: Lelluz@hotmail.coy SI (__)

TELÉFONO: 3015730677. SI (__)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera Bco de Bogotá Código _____

Sucursal Sta. Marta. Código _____ Ciudad _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 439078502

(Adjuntar certificación bancaria)

Leidys Chimá

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LEIDYS CHIMA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 30.657.921 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 439078502, abierta/o desde el 26/10/2006.

Se expide en Bogotá el día 1 del mes de Agosto del año 2021 con destino a: Leidys chima

Firma Autorizada

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