

Santa Marta, Magdalena 09 de FEBRERO del 2023

Cnel. Adriana Gisela Paz Fernández
COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
E. S. D.

REF: CARTA DE OFRECIMIENTO DE SERVICIO

En la presente, yo, SUGHEY GILENIA TEJEDA PEÑA, con CC: 57466750 de Santa Marta, ofrezco a esta Institución mis servicios como médico general, con amplia experiencia médica, especifica en el área de Incorporación de esta Institución. Con el conocimiento Científico para el cumplimiento de Servicios asistenciales, trabajo en equipo, manejo practico de los sistemas ligados a la atención en Salud.

Presta a los requerimientos de la Institución.

Atentamente


SUGHEY TEJEDA PEÑA
CC: 57466750
CEL: 3108756474
Sugytp85@hotmail.com



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Tejada</i>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Peña</i>		NOMBRES <i>Sugey Gilenia.</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>57.466.750</i>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD ↓	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>14</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1985</i>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>Manzana 119 Casa 4</i>		
PAÍS <i>Colombia</i>			PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Magdalena</i>		
DEPTO <i>Magdalena</i>			MUNICIPIO <i>Santa Marta</i>		
MUNICIPIO <i>Santa Marta</i>			TELÉFONO <i>3108756474</i> EMAIL <i>sugyfis.h8s@gmail.com</i>		

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: <i>Bachiller Académico</i>	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <i>12</i>	AÑO <i>2002</i>

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<i>UN</i>	<i>12</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Médico</i>	<i>6</i>	<i>2010</i>	<i>57466750</i>

ESPECIFIQUE 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
<i>Inglés</i>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

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 <i>Policia Nacional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Magdalena</i>	MUNICIPIO <i>Santa Marta</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Medico Incorporación</i>	DEPENDENCIA <i>Incorporación</i>		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Centro Hospitalario del Caribe CEHCCB</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Magdalena.</i>	MUNICIPIO <i>Santa Marta</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO <i>Medico Urgencias.</i>	DEPENDENCIA <i>Ginecología - Obstetricia</i>		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Policia Nacional Salud.</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Magdalena</i>	MUNICIPIO <i>Santa Marta</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO <i>Medico Incorporación</i>	DEPENDENCIA <i>Incorporación</i>		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Clinica UIS a lud IPS</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolivar</i>	MUNICIPIO <i>Cartagena</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO <i>Medico Asistencial</i>	DEPENDENCIA <i>Hospitalización</i>		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 <i>Sinergia Global Salud IPS</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Magdalena</i>	MUNICIPIO <i>Santa Marta</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>436 5100</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>08</i> MES <i>7</i> AÑO <i>2016</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>3</i> AÑO <i>2017</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Medico Riengo (Cardiología Consulta Externa)</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Gonawindua Etic Ennaka IPS I</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Magdalena</i>	MUNICIPIO <i>Santa Marta</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>434 7316</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>25</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>29</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO <i>Medico</i>	DEPENDENCIA <i>Consulta Externa</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hospital Universitario Sinelejo</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Sucre</i>	MUNICIPIO <i>Sinelejo</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>282 2413</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>14</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2011</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>14</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO <i>Medico SSO</i>	DEPENDENCIA <i>Urgencias.</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
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 Santa Maita, 6 de febrero del 2023.

Suguy Tejeda Peón
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



ENTIDAD RECEPTORA

DECLARACIÓN JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Sugrey Corderia Tejeda Peña
 IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 57.466.750 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: Santa Marta
 DIRECCIÓN Manzana 119 Casa 4 Ciudadela 29 de Julio TELÉFONOS 3108756474
 MUNICIPIO Santa Marta DEPARTAMENTO Magdalena PAÍS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
<u>Donnys Peña Ospino</u>	<u>37066935</u>	<u>Madre</u>
<u>Jaime Tejeda Villafrane</u>	<u>12539</u>	<u>Padre</u>
<u>Isaias Piquel Cabrera Tejeda</u>	<u>1084462</u>	<u>Hijo</u>
<u>Carlos Armando Cabrera Tejeda</u>	<u>1084453</u>	<u>Hijo</u>

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>35.200.000</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	<u>00.000.000</u>
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	<u>00.000.000</u>
ARRIENDOS	<u>00.000.000</u>
HONORARIOS	<u>00.000.000</u>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>6.000.000</u>
TOTAL	<u>41.200.000</u>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Davivienda</u>	<u>Ahorro</u>	<u>055005630066</u>	<u>Santa Marta</u>	<u>\$ 80.000</u>
<u>Banco Bogota</u>	<u>Ahorro</u>	<u>235256898</u>	<u>Santa Marta</u>	<u>\$ 180.000</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
financiera Juriscoop.	Credito	\$ 30.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
Cooperativa Juriscoop.	Asociado

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	

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 PARTICIPACIÓN

3 FIRMAS

Suepy Tejeda Pin
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Santa Marta 6/2/2023
CIUDAD Y FECHA

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN - INFORMACIÓN ACADÉMICA

Yo, **JOSE ARNOLDO MONTOYA ZAMORA**, identificado (a) C. C. No. 9.923.502 de Risaralda - Caldas Como estructurador del Estudio Previo cuyo objeto es: PRESTACIÓN DEL SERVICIO COMO RESPONSABLE DE LA VALORACIÓN MEDICA EN LA UNIDAD BÁSICA DE INCORPORACIÓN MAGDALENA, CONFORME A LA RESOLUCION 01086 DEL 29/04/2022 "POR LA CUAL SE EXPIDE EL PROTOCOLO DE SELECCIÓN DEL PERSONAL DE LA POLICIA NACIONAL" CAPITULO IV – VALORACIONES Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO ODONTÓLOGO GENERAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA.

Mediante el presente documento, manifiesto que fue verificada la información académica de los títulos presentados por el profesional con cada uno de los establecimientos y que es la versión actualizada de cada uno de ellos así:

TITULO	INSTITUCION ACADEMICA	RESPUESTA DE LA CONSULTA
MEDICO	UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA	CONFIRMADA
CERTIFICADO BLS Y ACLS	GESCONS	CONFIRMADA
MANEJO Y ACTUALIZACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE	POLITECNICO SURAMERICANA	CONFIRMADA
ATENCIÓN DEL PACIENTE VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL	POLITECNICO SURAMERICANA	CONFIRMADA
CURSO VIRTUAL SOBRE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	FUNCION PUBLICA	CONFIRMADA

El presente documento se elabora con el fin de ser parte integral del estudio previo.

En constancia firma la presente en Santa Marta D. T. C. H a los 13 días del mes Febrero del año 2023

Firma _____



Nombres y Apellidos Completos **JOSE ARNOLDO MONTOYA ZAMORA**

Numero documento de identidad No. 9.923.502 de Risaralda - Caldas

Teléfono de contacto: 3222128327

e-mail: arnol.montoya@correo.policia.gov.co

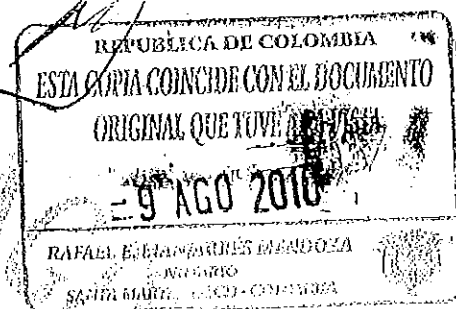
República de Colombia,
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Magdalena



Confiere el título de

Médico



Sugey Gilenia Tejeda Peña

C.C. No. 57.466.750 de Santa Marta

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos,
En testimonio de ello otorga el presente

D I P L O M A

En la ciudad de Santa Marta, a los 18 días del mes Junio de 2010

Rector

Secretario General

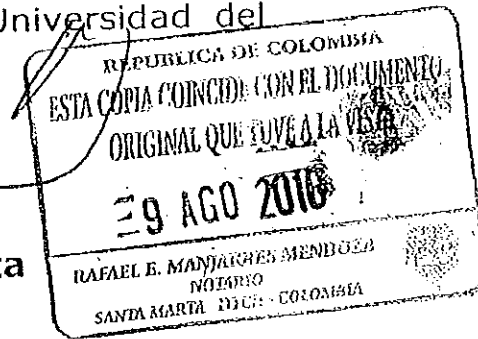


UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

ACTA DE GRADO N°0249


En Santa Marta D.T.C.H., siendo las 5:00 P.M. del día 18 del mes de junio de 2010, se realizó la graduación en ceremonia privada, presidida por la **SECRETARIA GENERAL** de la Universidad del Magdalena, otorgando al estudiante:


SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA
C.C. No. 57.466.750 de Santa Marta



El título de **MÉDICO**, por haber cumplido todos los requisitos exigidos por la **UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA** para tal efecto.

Se tomó juramento de rigor a **SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA**, y se hizo entrega del diploma que lo acredita como **MÉDICO**.


RUTHBER ESCORCIA CABALLERO
Rector


ALEJANDRA MARU MOLINARES
Secretaría General

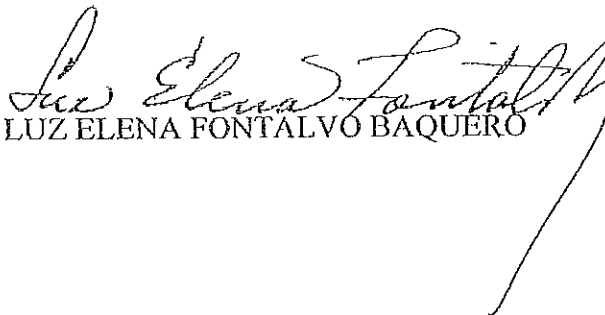
LA SUSCRITA LIDER DE LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR:

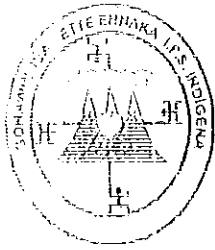
Que la Doctora SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA, identificada con cédula de ciudadanía número 57.466.750 expedida en Santa Marta /Magdalena, realizó el Servicio Social Obligatorio en el Hospital Universitario de Sincelejo, nombrada mediante resolución Numero 01030 de fecha 08 de Julio del 2011 y posesionada el 14 de Julio de 2011.

Prestó sus servicios como médico del 14 de Julio del 2011-al 14 de Julio de 2012.

Sincelejo, 11 de Julio de 2012


LUZ ELENA FONTALVO BAQUERO

Narly.E



GONAWINDUA ETTE ENNAKA I.P.S INDÍGENA
Resolución No.0041 del 17 de marzo del 2000
Nif. 819.003.539-2

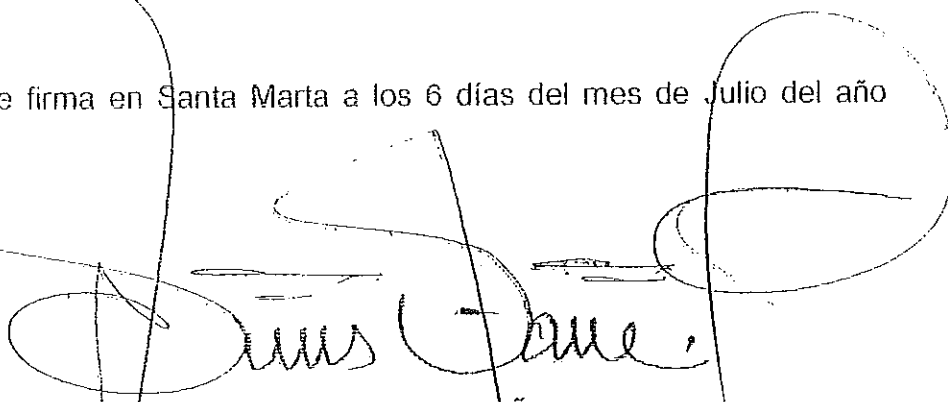
EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE GONAWINDUA ETTE ENNAKA
IPS INDIGENA DE LA SIERRA NEVADA DE SANTA MARTA

CERTIFICA:

Que la Señora SUGEY TEJEDA PEÑA, identificada con la cedula de ciudadanía No. 57.466.750 expedida en Santa Marta, prestó sus servicios en esta entidad bajo la modalidad de Orden de Servicios, desarrollando actividades como Medico General desde el 25 de Febrero del año 2013 hasta el 29 de Agosto del año 2015 de acuerdo al modelo de Salud Intercultural.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado para efectos de actualizar su Curriculum Vitae.

Para constancia se firma en Santa Marta a los 6 días del mes de Julio del año 2016.


ALFONSO TORRES VILLAFAÑE



CARRERA TEND. 11-16
Centro Comercial Puerto Nuevo
Oficina 111 Ydros 4116361
Email: aperson@grupollitoral.com.co
SANTA MARTA D.C.C.O

LA GERENTE DE SERVICIOS Y ASESORIAS DEL LITORAL LTDA

HACE CONSTAR

Que la doctora SUGEY GILENA TEJEDA PEÑA, identificarla con cédula de ciudadanía No. 57.466.750 de Santa Marta, laboró por intermedio nuestro como TRABAJADOR en misión en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, desempeñando el cargo de MEDICO GENERAL, desde 02 de febrero de 2016 hasta el 15 de abril de 2016, canceladas sus prestaciones sociales, con contrato individual de trabajo por duración de la obra o labor determinada, debidamente terminado y liquidadas las acreencias laborales en la debida oportunidad.

Que la terminación del contrato se dio por terminación de la obra o labor determinada, esto es la terminación de la necesidad del servicio temporal.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Santa Marta, a los seis (06) días del mes de julio de 2016

Atentamente,


EUFEMIA ARIZA OSORIO
Of. Santa Marta

DINAMISMO EN SERVICIOS DE PERSONAL



CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor(a) SUGHEY GILENIA TEJEDA PEÑA, identificado(a) con CC-Cédula de ciudadanía No.57466750 de SANTA MARTA - MAGDALENA, prestó sus servicios a SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S., entre el 08 de Julio de 2016 y el 15 de Marzo de 2017.

Al momento de su retiro se encontraba vinculado con CONTRATO INDEFINIDO, desempeñando el cargo de MEDICO GENERAL UNIDAD PAL UBA LIBERTADOR SMTA, devengando un ingreso fijo mensual de \$2,607,056 distribuido en un salario de \$2,497,280 y otros beneficios de carácter no salarial de \$109,776. El motivo del retiro es Renuncia Voluntaria.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el día 21 de Marzo de 2017, con destino a Quien Pueda Interesar.

Atentamente,

DIANA CAROLINA GONZALEZ PEREZ
JEFE NAJ OPERACIONES GESTION HUMANA S/NaI CLI
SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S.
NIT. 900363673-9

Para información adicional, comunicarse al Teléfono: 3180038 Ext. 39102 Cali ó 01-8000-963096

Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:30a.m. a 12:20p.m. y de 1:30p.m. a 5:30p.m.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

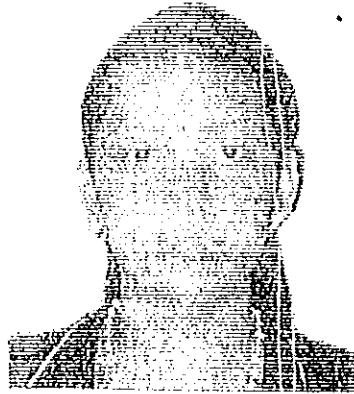
NUMERO 57.466.750

TEJEDA PEÑA

APELLIDOS

SUGEY GILENIA

NOMBRES



Suguy Tejeda Peña
FIRMA

Suguy Tejeda Peña



INDICE DERECHO

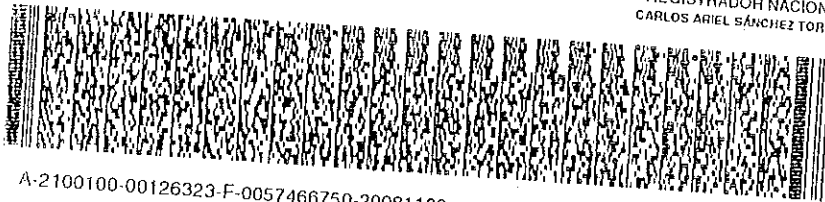
FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1985
SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.59

ESTATURA G.S. RH SEXO
O+ F

26-ENE-2004 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2100100-00126323-F-0057466750-20081109

0005663401A 1

4420011781



MINSALUD



TODOS POR UN
NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA

C.C. o C.E. 87488760

Profesión u. Ocupación

MEDICO

Especialidad

Institución de Educación

U. DEL MAGDALENA

Ciudad SANTA MARTA

Fecha de expedición diploma

18/08/2010

Fecha de inscripción R.E.T.H.U.S.

04/11/2015





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:56:35 AM horas del 09/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 57466750

Apellidos y Nombres: **TEJEDA PEÑA SUGEY GILENIA**

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: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8.00 am a 12.00 pm y 2.00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-
atc@policia.gov.co)

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

57466750

Fecha nacimiento / Date of birth

14/07/1985

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3108756474

Correo electrónico / e-mail

sugyp85@hotmail.com



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

Refuerzo

Lote / Vaccine Batch

EN1195

ER1742

017J21A

Vacuna / Vaccine

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

PFIZER
MANUFACTURING
BELGIUM

MODERNA
SWITZERLAND
GMBH

Centro vacunador / Administering Center

ESPAM UNIDAD
MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL
ROSARIO

ESPAM UNIDAD
MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL
ROSARIO

ESPAM UNIDAD
MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL
ROSARIO

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

07/03/2021

28/03/2021

24/11/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

En cola / In queue

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

18/11/2022

18/11/2022

18/11/2022

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@mhsalud.gov.co



El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MIVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MIVacuna

STAMARTA, Febrero 9 de 2023

Señora:
 TEJEDA PEÑA SUGEY GILENIA
 CC. 57466750
 MZ 112 CA 3 CD 29 DE JULIO - 0
 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 Julio 7 de 2004. 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
TEJEDA PEÑA SUGEY GILENIA	57466750	C	Jul-7-2004	416	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
CABRERA TEJEDA ISAIAS MIGUEL	1084452955	T	Oct-21-2010	324	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CABRERA TEJEDA CARLOS ARMANDO	1084453895	T	Ene-25-2012	280	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	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
CENTROS HOSPITALARIOS DEL CARIBE S A S	57466750	Dependiente	CERRADO
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO ESE	57466750	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS Y ASESORIAS DEL LITORAL LTDA	57466750	Dependiente	CERRADO
SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS	57466750	Dependiente	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Trabajador Independiente	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Trabajador Independiente	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Trabajador Independiente	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Trabajador Independiente	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA	57466750	Trabajador Independiente	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,



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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

TEL: 800 321 3000 X

CERTIFICA QUE:

SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **57.466.750**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 9 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Santa Marta, Magdalena 09 de Febrero de 2023

Coronel. Adriana Gisela Paz Fernandez
COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA SANTA MARTA
E. S. D.

REF: MANIFIESTO DE INTENCION DE AFILIACION A SERVICIOS DE RIESGOS
PROFESIONALES

Yo, Sugey Tejeda Peña, con CC: 57466750 de Santa Marta, Manifiesto mi intención y disposición de afiliación al sistema de Riesgos Profesionales conforme lo establece al artículo 3° del Decreto 2800 de 2003, con inicio y finalización de cobertura al Sistema y según la clase de riesgo establecido en el artículo 26 del Decreto 1295 de 1994 y de acuerdo a la clasificación de actividades económicas establecidas en el Decreto 1607 de 2002.

Igualmente me comprometo a cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Profesionales establecidas en el Artículo 22 del Decreto 1295 de 1994 y en especial con las normas y reglamentos del programa de Salud Ocupacional.


SUGHEY GILEÑA TEJEDA PEÑA
CC: 57466750
CEL: 3002431424
Sugytp85@hotmail.com

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216073010



WEB
08:50:45
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 57466750:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la 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>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.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 jueves 09 de febrero de 2023, a las 08:53:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	57466750
Código de Verificación	57466750230209085355

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: 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.

COR

Página 1 de 1





Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

DIAN
Impuestos y Aduanas de Santa Marta

001

2. Concepto 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

1436226795



(415)7707212489984(8020) 000001436226797 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 7 4 6 6 7 5 0

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

19

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

13

26. Número de identificación:

5 7 4 6 6 7 5 0

27. Fecha expedición:

2 0 0 4 0 1 2 6

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

169

29. Departamento:

Magdalena

17

36. Ciudad/Municipio:

Santa Marta

001

31. Primer apellido

TEJEDA

32. Segundo apellido

PEÑA

33. Primer nombre

SUGEY

34. Otros nombres

GILENIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

169

39. Departamento:

Magdalena

47

40. Ciudad/Municipio:

Santa Marta

001

41. Dirección principal

MZ 98 CA 7 CIUDADELA VEINTINUEVE DE JULIO

42. Correo electrónico:

sugytp85@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 1 8 3 9 9 3 6 0 3

45. Teléfono 2:

3 0 0 2 4 3 1 4 2 4

CLASIFICACION

Actividad principal

Actividad económica

Ocupación

46. Código:

8 7 9 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 6 0 2 0 3

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI [X] NO []

60. No. de Fotos:

1

61. Fecha:

2 0 1 6 0 2 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sugy Tejeda Peñ

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

[Signature]

984. Nombre

GACABRILUS MONSALVE MONICA PATRICIA

985. Cargo:

Analista IV

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Santa Marta

FECHA 13-2-2013

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 Sergio Salazar Tejeda Peón NIT _____
YIO _____

Dirección Finca Casa 4 C.C. 57.466.750
Teléfono 3108756474 Fax _____

Departamento Magdalena Ciudad Santa Marta Municipio Santa Marta

Denominación de la cuenta: Corriente _____ Ahorros

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 proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: sergiofish85@gmail.com SI

TELÉFONO: 3108756474 SI

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera Darivienda Código _____

Sucursal Santa Marta Código _____ Ciudad _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 0550056300166230
(Adjuntar certificación bancaria)

Sergio Tejeda Peón
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO



CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

15/11/2022

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **SUGEY GILENIA TEJEDA PENA** con Cédula de Ciudadanía número **57466750**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550056300166230
Fecha de apertura	28/11/2017

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Santa Marta, Magdalena; 09 de Febrero del 2023

Coronel Adriana Gisela Paz Fernandez

COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA SANTA MARTA

E. S. D.

REF: MANIFIESTO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

En la presente Yo, SUGHEY GILENIA TEJEDA PEÑA con CC: 57466750 Santa Marta, manifiesto que en la actualidad no presento ningún tipo de inhabilidad o incompatibilidad para realizar contratación con el Estado.

Por lo cual mi hoja de vida queda a disposición para su estudio.



SUGHEY TEJEDA PEÑA

CC: 57466750

CEL: 3002431424

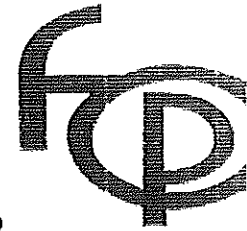
Sugytp85@hotmail.com



GESTION DE EDUCACION CONTINUADA EN SALUD

Nit: 900792444 -9

Matricula Mercantil 611199



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA

C.C. No. 57.466.750

Realizo y Aprobó el Curso de:

SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO

“BASIC LIFE SUPPORT” – “ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT”

B.L.S – A.C.L.S

Cumplió Satisfactoriamente los Requisitos Académicos, Legales y Reglamentarios del Curso Teórico – Práctico. Con Instructor A.H.A BLS – ACLS, siguiendo los lineamientos establecidos por la AMERICAN HEART ASSOCIATION (A.H.A).

EN CONVENIO CON LA FUNDACION PARA LA CAPACITACION PROFESIONAL “FUNCAP” RES. 1593 de 1999 / 1057 de 2000 / 882 y 883 de 2004 concedida por la Secretaria de Educación Distrital; Autorización Oficial bajo la Resolución No. 075 de 2002, Acuerdo No. 010 de la Secretaria de Educación del Departamento del Atlántico y el Acuerdo No. 056 del Ministerio de Protección Social para impartir programas de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Realizado en la Ciudad de Cartagena- Bolívar, en el Mes de Abril de 2018 con una intensidad de 48 horas.

Este Certificado tiene una Vigencia de Dos (2 años) a partir de su Expedición

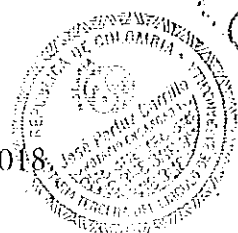
Reg. No: GEF- 0124

LUIS FELIPE MENDOZA ARGUELLO
Representante Legal GESCONS S.A.S.

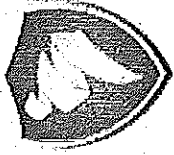
NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD
EL NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
previa confrontación con el original, declara que la firma que aparece
en el presente documento corresponde a la suscrita y otorgada en
por Luis Felipe Mendoza Arguello
Barranquilla.

20 ABR. 2018

ALFONSO LUIS AVILA PADUE
NOTARIO



Firmado en la ciudad de barranquilla el 20 de abril de 2018



P O L I T E C N I C O D E
SURAMERICA
E D U C A C I O N C E R T I F I C A D A

Licencia de funcionamiento otorgado mediante Resolución 005763
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín.
Reg. Mercantil N° 21-542120-12. NIT. 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

SUGEY TEJEDA

Con Documento de Identidad No 57466750

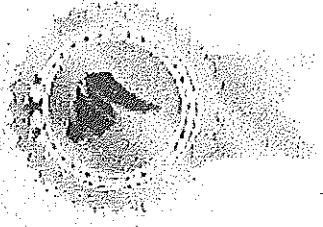
CURSO Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

**ACTUALIZACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE
VIOLENCIA SEXUAL**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLIN - JULIO - 20 DE 2021
Registrado en el Libro de Actas No 0020210720
CODIGO DE SEGURIDAD 210720S

Reactor - Dama y Manizales Ingresos - Castal - Ruta





POLITECNICO DE
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín.
Reg. Mercantil N° 21-542120-12 NIT: 900872734-3

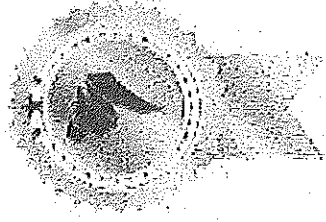
HACE CONSTAR QUE:

SUGEY TEJEDA

Con Documento de Identidad No 57466750

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

SEGURIDAD DEL PACIENTE



Con una intensidad-horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - JULIO - 20 DE 2021
Registrado en el Libro de Actas No 0020210720
CODIGO DE SEGURIDAD 210720S

Rector Darwin Mauricio Trujillo Castañeda
C.R.C. No. 1111111111

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:03:42 horas del 13/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 57466750, Apellidos y Nombres TEJEDA PEÑA SUGEY GILENIA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa policía nacional , con NIT 900552743-7 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



Carar Sesión

Cambiar Clave

Ayuda

ReTHUS

continuación se presenta la información de su registro en ReTHUS.

Datos Personales y de identificación:

Fecha de Consulta : 2022-11-16--8:05:36 AM

Número de Identificación : CC

Número de Identificación : 57466750

Primer Apellido: TEJEDA

Segundo Apellido: PEÑA

Información Académica

Primer Nombre: SUGEY

Segundo Nombre: GILENIA

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
JUNV	1-Local	MEDICINA	2015-10-08	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Programa SSO	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación
Prestio SSO	Local	COLOMBIA SUCRE SINCELEJO	2011-07-14	2012-07-14	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina

Formación Sanciones

Reporta sanciones ético disciplinarias impuestas por los tribunales de las respectivas profesiones.



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

sugey Tejeda Peña

C.I. 67468760

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de febrero de 2022.

Armando López

Director de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano (e)

INFORMACION CONTRATOS EN EJECUCION CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO

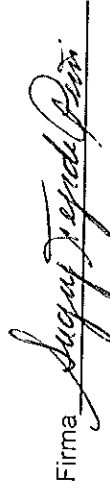
Yo, **SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA**, identificado (a) CC: 57.466.750 de Santa Marta Magdalena

Declaro bajo la gravedad de juramento que a la fecha se encuentran en ejecución de mi parte, los siguientes contratos así:

No.	No. CONTRATO	CONTRATANTE	OBJETO	PLAZO DE EJECUCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL	INCUMPLIMIENTOS PRESENTADOS
1								N/A	NINGUNO
2									
3									
4									
5									

El presente documento se elabora con el fin de ser parte integral del estudio previo.

En constancia firma la presente en Santa Marta Magdalena a los 13 días del mes Febrero del año 2023

Firma 

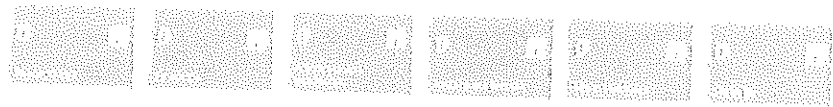
Nombres y Apellidos Completos **SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA**

Numero documento de identidad 57.466.750 de Santa Marta Magdalena

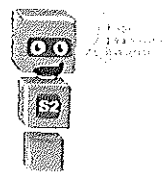
Teléfono de contacto: 3108756474

e-mail: sugyfish85@gmail.com

- SECCIONES FRECUENTES
- SECCIONES DESTACADAS
- SECCIONES DESTACADAS
- SECCIONES DESTACADAS



Sugerencias SECOP



PLANILLA DE PAGOS

A partir del 1 de enero se activa el servicio de actualización de usuarios y proveedores hasta el 31 de enero de 2023. Al ingresar al sistema verifica que tus datos sean correctos y estén completos.

Gracias a tu ayuda SECOP II seguirá mejorando.



El Servicio de Atención y Asesoría al Usuario y al Proveedor (SAUAP) tiene el honor de saludarte y darte la bienvenida al sistema SECOP II.

Ya estás asociado a una empresa. Si necesitas más información, puedes contactar al área de Atención al Usuario y al Proveedor.

Mensaje

Se han enviado mensajes de bienvenida a todos los usuarios.

Oportunidades

Se han publicado nuevas oportunidades de negocio.