



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Chiuza</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Rodriguez</u>	NOMBRES <u>Leidy Luz</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>3065792</u>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>07</u> MES <u>01</u> AÑO <u>1975</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cordoba</u> MUNICIPIO <u>LORICA</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cu 15 N° 32-97 Casa 14</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO _____ MUNICIPIO <u>Majdalena</u> TELÉFONO <u>3015730677</u> EMAIL <u>LeidyLuz@hotuzil.com</u>	

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: <u>Maestra bachiller.</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES <u>11</u>	AÑO <u>1991</u>
				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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<u>UN</u>	<u>12</u>	X		<u>Medio Dividuo</u>	<u>07</u>	<u>1999.</u>	
<u>ES</u>	<u>6</u>	X		<u>Esp. Med. Interna.</u>	<u>10</u>	<u>2004.</u>	

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
<u>Inglés</u>			X						

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 Medicaith	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena.	MUNICIPIO Sta. Marta		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Medico Internista.	DEPENDENCIA Consulta Externa.		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Policia Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena.	MUNICIPIO Sta. Marta.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 07 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Med. Interna.	DEPENDENCIA Consulta Externa.		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	

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, 22 febrero / 2023

Leidy Cebal
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



**Departamento
Administrativo
de la Función
Pública**

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Leidis Luz Chimá Rodríguez

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 30657421 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN TELÉFONOS

MUNICIPIO Sta. Marta DEPARTAMENTO Magdalena PAIS Colombia

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
<u>Bernardo Chimá Pérez</u>	<u>9080438</u>	<u>Padre</u>
<u>Valentina Rodríguez</u>	<u>25954617</u>	<u>Madre</u>
<u>Maria Daniela Lina</u>		<u>Hija</u>
<u>Juan Manuel Herrera</u>	<u>1122508801</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>17.000.000</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	<u>15.000.000</u>
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	<u>1500.000</u>
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	<u>33.000.000</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>Bco. Av. villa</u>	<u>ahorro</u>	<u>854868655</u>	<u>Sta. Marta</u>	
<u>Bco. Bogotá</u>	<u>ahorro</u>	<u>116000562219</u>	<u>Sta. Marta</u>	
<u>Davivienda</u>	<u>ahorro</u>	<u>439078502</u>	<u>Sta. Marta</u>	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
<u>Casa</u>	<u>Cll 15A N° 32-97 Casa 14</u>	<u>207.000.000</u>
<u>Apartamento</u>	<u>CRA 2A. N: 27-64. APD 1205</u>	<u>288.000.000</u>
<u>vehículo</u>	<u>GKI 132</u>	<u>39.000.000</u>

Santa Marta, D. C. T. H., 21 Febrero de 2023

Señora coronel

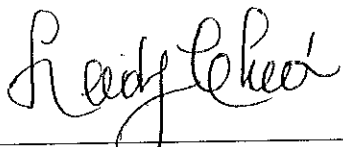
ADRIANA GISEL PAZ FERNANDEZ

Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle Principal Kilometro 12 Vía Alternativa Sector Bureche
Ciudad.-

Asunto: Carta de Ofrecimiento de los Servicios

Yo **LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 30.657.921 de Loricá Córdoba, me considero una persona responsable, honesta, amable, con facilidad para las relaciones interpersonales, capacidad para trabajar en equipo y manejo de herramientas ofimáticas, que sabe cumplir con su función encomendada dentro del perfil laboral. Lo cual ofrezco mis servicios como Médico Especialista en Medicina Interna.

Atentamente,

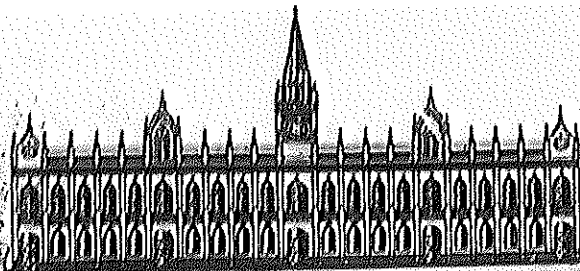


LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ

C.C No. 30.657.921 de Loricá Córdoba.

Especialista en Medicina Interna.

Celular. 3015730677



Universidad Central de Venezuela

Dra. Cecilia García-Arocha Márquez
Rector(a)

Mágo saber.



que **Leidy Luz China 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

Tomese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad y reconocíasele en toda la República los derechos inherentes a este título.

En fe de lo cual llevo 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 treinta días del mes de Octubre del año dos mil catorce

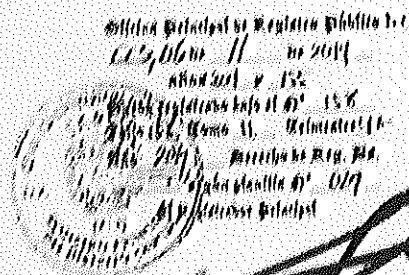
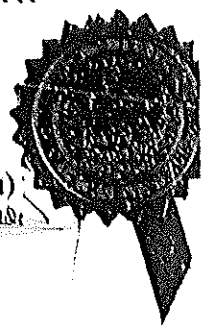
Altos: 204" y 155"

Vicerrector Académico

Rector(a)

Decano(a)

Secretario(a)



Inscrito al folio 7762 del libro respectivo

Dra. Scarlet Alvaréz
Profesora Titular
de Pedagogía

Secretario(a)
Dra. Scarlet Alvaréz

[Large signature]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.657.921**

CHIMA RODRIGUEZ

APELLIDOS

LEIDYS LUZ

NOMBRES

Leidy Chima
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

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2100100-00174430-F-0030657921-20090901

0015606101A 1

32454388



LA SALUD
ES UN BIEN



COLEGIO MEDICO
COLOMBIANO
CMC

IDENTIFICACION UNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ

C.C. 30657921

MEDICO

Universidad del Norte

Barranquilla

Grado: 01/07/1999

Rethus: 16/01/2001

ESPECIALIZACION EN MEDICINA INTERNA



www.130sp.com

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio medico colombiano Av. Carrera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 P.H. info@colegiomedicocolombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:02:57 PM horas del 18/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 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.

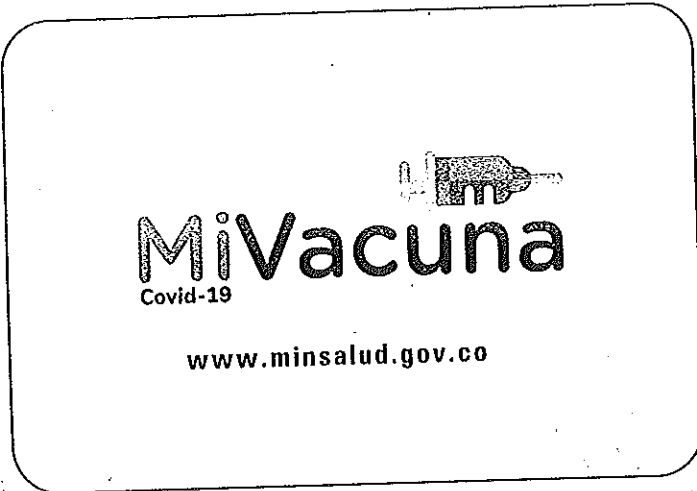
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: 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)

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05/03/2021	Pfizer	EN1195	Virrey Solis IPS.	Monica Camargo	1042347988
	2	26/03/21	Pfizer	EN1195	Virrey Solis IPS	Leisbt Bocanegra	57 298319
		28-11-21	Moderna	9408 77	Umay Solis IPS	Resana Barón	87427719



	La salud es de todos	Minsalud	
Certificado de vacunación			
Nombres: <u>Leidy Luz</u>			
Apellidos: <u>Chima Rodriguez</u>			
Documento de identidad: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/> cual: <input type="checkbox"/>			
No. <u>30657921</u>			
Fecha de nacimiento: Día <u>07</u> Mes <u>01</u> Año <u>1975</u>			

Bogotá, Febrero 21 de 2023

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	C	Abr-1-2016	95	0	HIJO DE 18 A 25 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	28	COMPANERO(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	Trabajador Independiente	CERRADO
LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ	30657921	Trabajador Independiente	VIGENTE
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

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 18 de febrero de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Santa Marta, D. C. T. H., 17 Febrero de 2023

Señora coronel

ADRIANA GISEL PAZ FERNANDEZ

Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta

Calle Principal Kilometro 12 Vía Alterna Sector Bureche

Ciudad.-

Asunto: Intención de afiliación a ARL

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de manifestar la intención de afiliarme voluntariamente al sistema de riesgos laborales, conforme lo establece el artículo 3 del decreto 2800 de 2003 con inicio y finalización de cobertura al sistema.

Es de anotar, que en caso de laborar con ustedes hare efectiva la afiliación durante el periodo de duración del contrato u orden de prestación de servicios, asumir el pago total de la cotización mensual que determine la ARL según la clase de riesgo establecido en el artículo 26 del decreto 1295 de 1994y de acuerdo a la clasificación de actividades económicas establecidas en el decreto 1607 de 2002.

Atentamente,



LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ

C.C No. 30.657.921 de Loricá Córdoba.

Especialista en Medicina Interna.

Celular. 3015730677



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216870917



WEB
16:59:29
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de febrero del 2023

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) LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 30657921:

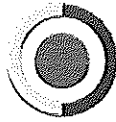
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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 Relacionamento 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.



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 sábado 18 de febrero de 2023, a las 17:05:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	30657921
Código de Verificación	30657921230218170501

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

CGR

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.

Página 1 de 1



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14746131333



(415)7707212489984(8020) 0000014746131333

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
3 0 6 5 7 9 2 1

6. DV
8

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Santa Marta

11. Buzón electrónico
9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 3 0 6 5 7 9 2 1	27. Fecha expedición 1 9 9 3, 0 3, 1 5
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Córdoba	30. Ciudad/Municipio Lorica
31. Primer apellido CHIMA	32. Segundo apellido RDORIGUEZ	33. Primer nombre LEIDYS	34. Otros nombres LUZ
35. Razón social			
36. Nombre comercial			
37. Sigla			

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Magdalena	40. Ciudad/Municipio Santa Marta
41. Dirección principal URB BALCONES DEL LIBERTADOR MZ I CA 9		
42. Correo electrónico lelluz@hotmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 0 0 5 8 7 4 0 4 5	45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
5	4	9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTOS

DOCUMENTOS

Obligados aduaneros										Exportadores					
54. Código										55. Forma	56. Tipo	Servicio			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20												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 <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	60. No. de Folios:	<input type="text" value="0"/>	61. Fecha	<input type="text" value="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	

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Santa Marta D. T. C. H

FECHA 22 Febrero de 2023

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 _____ NIT _____
Y/O _____

LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ C.C. 30.657.921 expedida en Loricá

Córdoba

Dirección: Carrera 2ª No. 27-67 ed. Cristal Apto 12-05 Teléfono 3015730677

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 proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: lelluz@hotmail.com SI (X)

TELÉFONO: 3015730677 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera: BANCO DE BOGOTA Código _____

Sucursal: Santa Marta Código _____ Ciudad: Santa Marta

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

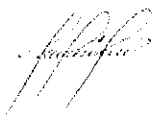
Número de la cuenta: 439078502
(Adjuntar certificación bancaria)


LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ

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 21 del mes de Febrero del año 2023 con destino a: A quien interese



Firma Autorizada

Santa Marta, D. C. T. H., 21 Febrero de 2023

Señora coronel

ADRIANA GISEL PAZ FERNANDEZ

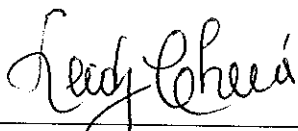
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta

Calle Principal Kilometro 12 Vía Alterna Sector Bureche

Ciudad.-

Yo **LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 30.657.921 de Lorica Córdoba, manifiesto bajo la gravedad del juramento que 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. Previstas en la Constitución y en los Artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionados 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.

Atentamente,

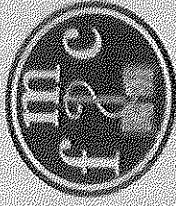
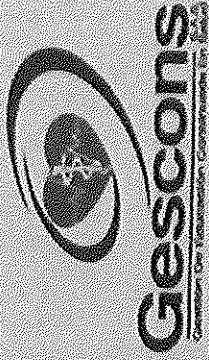


LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ

C.C No. 30.657.921 de Lorica Córdoba.

Especialista en Medicina Interna.

Celular. 3015730677



FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA
MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

G0140014678 - 30657921

LEIDYS CHIMA RODRIGUEZ

C.C. No. 30.657.921

CURSO-TALLER

SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO

**“BASIC LIFE SUPPORT” – “ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT”
BLS – ACLS**

Cumplió Satisfactoriamente los Requisitos Académicos, Legales y Reglamentarios, Con Instructores A.H.A. siguiendo los lineamientos establecidos por la AMERICAN HEART ASSOCIATION 2020. Realizado en el Mes de septiembre de 2021 con una intensidad de Cuarenta y Ocho (48) Horas. Este certificado tiene una vigencia de Dos (2) años a partir de su expedición.

GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD NIT: 900.792.444-9 matricula mercantil 611199 respaldado por la FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA NIT: 860.007.406-9 podrá verificarlo a través del código de verificación.

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

Dr. SERGIO ISAZA VILLA
Presidente Federación Médica Colombiana

Dado en Colombia el 14 de septiembre 2021.

<https://www.federacionmedicacolombiana.com>



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

LEIDYS CHIMA RODRÍGUEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 30.657.921

Asistió al Curso de:

SEGURIDAD DEL PACIENTE (SP)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 22 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 2100 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500

La Dirección Nacional de Capacitación y Desarrollo de
Medicall Talento Humano.

certifica que:

LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ

30657921

Cursó y aprobó satisfactoriamente los contenidos de la certificación en:

**ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE
VIOLENCIA SEXUAL E INTRAFAMILIAR**

Con una intensidad total de 40 horas.

lunes, 8 de marzo de 2021

En constancia, firman:



RENSON ROMERO TORRES MD
Médico General
Profesional Senior en Capacitación y Desarrollo
MEDICALL TALENTO HUMANO



DIEGO ALCAZARCO SALAMANCA
Director Nacional de Capacitación y Desarrollo
MEDICALL TALENTO HUMANO





AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES
COMETIDOS CONTRA PERSONAS MENORES EDAD

POLICÍA NACIONAL
METROPOLITANA DE SANTA MARTA

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

El (la) suscrito(a) LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ, identificada con C.C. No. 30.657.921 expedida en Lorica Córdoba, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Policía Metropolitana de Santa Marta, con NIT. 900552743-7, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual contratación y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 Reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 1377 de 2013, Reglamentada Parcialmente por el Decreto 1081 de 2015 y la Política de privacidad y protección de datos personales publicada en la página web <https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta> manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta D. T. C. H, el día veinte (20) de febrero del 2023

Firma: Leidy Chima

Nombre: Leidy Chima Rodríguez

Cédula No. 30657921 de LORICA

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 18:39.18 horas del 21/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 30657921,
Apellidos y Nombres CHIMA RODRIGUEZ LEIDYS LUZ

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Sanidad 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>

Página 1 de 2	DIRECCIONAMIENTO TECNOLOGICO	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1DT-FR-0016		
Fecha: 28-12-2017	DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS	
Versión: 3		

La Policía Nacional considerando que usted ofrece condiciones personales y profesionales para acceder a la información que se administra en la Institución, teniendo en cuenta la misión de la Policía Nacional y que este implica manejar información de diferentes niveles de clasificación, requiere que en correspondencia con el voto de confianza otorgado con la posibilidad de acceso a la información de la Policía Nacional usted suscriba el siguiente compromiso.

Yo, LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ Identificado con la cedula de ciudadanía No 30.657.921, con domicilio en Carrera 2a No. 27-64 Edificio Cristal Apto 1205, de la empresa _____, cargo MEDICINA INTERNA, en adelante denominado EL CONTRATISTA O TERCERO, bajo el contrato convenio _____ acuerdo _____ No. _____ Del _____, me comprometo a cumplir cabalmente los compromisos y demás directrices del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Así mismo declaro que:

Reconozco que la información es un activo sobre el cual se sustentan los objetivos estratégicos de la Institución y que es mi responsabilidad conocer las políticas de seguridad de la información, adoptarlas, cumplirlas, hacerlas respetar e informar cualquier incidente que se presente con el uso y manipulación de la misma al Jefe de la Oficina de Telemática de la unidad donde se preste el servicio, o a quien realice las funciones de telemática, el cual reportará el incidente al CSIRT "Computer Security Incident Response Team".

Esta declaración comienza con la firma del contrato o convenio o acuerdo y permanecerá vigente mientras subsista el objeto que dio inició al mismo, manteniéndose inclusive durante las prórrogas sin necesidad de firmar una nueva declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información.

Así mismo, si el contrato, convenio u acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio u acuerdo pero con el mismo objeto del contrato, convenio u acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

CONFIDENCIALIDAD

- EL CONTRATISTA O TERCERO se obliga en forma directa e irrevocable ante la POLICÍA NACIONAL a no revelar, divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y a no utilizar para su propio beneficio o para beneficio de terceros, la información relacionada con el ejercicio de sus funciones en la Policía Nacional, así como también las políticas y/o cualquier otra información vinculada con sus funciones.
- EL CONTRATISTA O TERCERO asume la obligación de mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral y por un plazo adicional de 2 años contados a partir de la extinción del vínculo contractual y/o acuerdo y/o convenio.
- La violación o el incumplimiento de la declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información, por parte EL CONTRATISTA O TERCERO, generará las acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.
- Si una orden judicial obligara al EL CONTRATISTA O TERCERO a divulgar información confidencial, este se compromete a dar aviso previo a la POLICIA NACIONAL de modo que la POLICIA NACIONAL pueda impugnar la solicitud o procurar una orden judicial que lo proteja.
- EL CONTRATISTA O TERCERO reconoce que esta información tiene un valor intangible, que no es generalmente dado a conocer al público o a terceros que podrían usarla en contra de la POLICÍA NACIONAL, de sus integrantes, de los habitantes de Colombia o del mismo Estado y que la información está sujeta a un esfuerzo razonable de la POLICÍA

"HUMANISMO Y JUSTICIA EN LA SEGURIDAD PÚBLICA"

Transparencia Participa Atención al ciudadano

Estado de cuenta

Consulta sus comparendos, multas y acuerdos de pago

6XV132

No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

Evita cualquier tipo de identificación judicial en las Secretarías de Tránsito y verificación no tienes obligaciones pendientes de pago

Federación Colombiana de Municipios
Dirección Nacional Simit
Sede Principal Cra. 74 249-155 Apto. 10
Sede Administrativa y Financiera Cra. 74 249-155 Apto. 10
Código postal: 111321
Horario de atención Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
FBK (+57) 601 333 602 00
Correo Electrónico: contactosim@fom.org.co
Bogotá - Colombia

Recibo de correspondencia
Dirección Cra. 74 248 55 700 13 Bogotá D.C. Colombia
Horario de atención Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Notificaciones Judiciales
contactosim@fom.org.co

FORSD
contactosim@fom.org.co

Síguenos en

Contáctanos
Línea telefónica: +57 333 602 00 00
Línea gratuita: 01 800 413 333 | Línea Bogotá

La información contenida en el sistema es generada y recibida por los órganos de tránsito

¡Hola! Conmigo puedes realizar consultas sencillas acerca de sus trámites

Mostrar todo

11:25



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ReTHUS

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

Tipo de Identificación * Número de Identificación *

Cedula de Ciudadanía 30657921

Primer Nombre * Primer Apellido *

Leidys Chima

Confirme los números de la Imagen *

5008



Cambiar

1171

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2023-02-21--11:20:52 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	30657921	LEIDYS LUZ	CHIMA RODRIGUEZ	LEIDYS LUZ	CHIMA RODRIGUEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 30657921 registra La siguiente información:

2023-02-21--11:20:52 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
ESP	Extranjero	Medicina Interna	2015-06-23	68324	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
UNV	Local	MEDICINA	2001-01-16	507	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA META GUAMAL	1999-10-01	2000-09-30	Programa de Salud Pública	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: 457412205042


[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 16:03:47

Leidy Luz Chirina...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

 Porcentaje
 Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

 ¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?
 Sí
 No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	cuenta de cobro N 001	4/05/2022 5:43:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.877.457,67 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	cuenta de cobro n2	23/05/2022 5:10:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	CUENTA N 3	17/06/2022 5:21:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	CUENTA 4	18/07/2022 5:27:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	CUENTA N° 5	19/08/2022 2:31:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	CUENTA N 6	16/09/2022 3:34:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	cuenta N° 7	19/10/2022 3:58:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 008	8	20/11/2022 10:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 009	9	9/12/2022 4:52:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 010	10	20/01/2023 4:05:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 011	12	22 horas de tiempo transcurrido (20/02/2023 5:08:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.632.373 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Nombre del archivo

Cargado por

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Borrar

Cargar nuevo


[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 16:02:31

Leidys Luz Chima...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos

 Id de página: 23000629 [Ayuda ?](#)

Buscar contrato

 (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

<u>Id del contrato</u>	<u>Número del Contrato</u>	<u>Entidad Estatal</u>	<u>Tipo de entidad</u>	<u>Fecha de firma</u>	<u>Fecha de finalización</u>	<u>Facturación de la entidad</u>	<u>Valor total de</u>
2756126	89-7-20031-22	POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA	Entidad Estatal	29/04/2022 9:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/05/2023 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leidys Luz Chima Rodríguez	107.9
1808249	CTO -199-6-2021	FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA	Entidad Estatal	15/06/2021 5:19:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/09/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leidys Luz Chima Rodríguez	33.66
1002902	89-7-20049-20	POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA	Entidad Estatal	7/05/2020 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7/03/2021 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leidys Luz Chima Rodríguez	86.61
2046695	89-7-20115-21	POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA	Entidad Estatal	21/09/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/03/2022 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leidys Luz Chima Rodríguez	54.67
1609082	89-7-20013-21	POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA	Entidad Estatal	12/03/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9/09/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Leidys Luz Chima Rodríguez	51.21

[Ver más](#)

Últimas modificaciones
 Todos
 Esperando aprobación
 Firmado
 Firmado y enviado a la Entidad Estatal
 Suspendidos
 Cancelados
 Cerrados
 Firmados y Terminados anormalmente



FUNCIÓN PÚBLICA

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

leidys luz chima rodriguez

C.C. 60.657.921

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 2023

Código: 761666324000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

INTRODUCCIÓN

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN - INFORMACIÓN ACADÉMICA

Yo, LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ, identificado (a) C. C. No. 30.657.921 expedida en Loricá Córdoba.

Como estructurador del Estudio Previo cuyo objeto es: CONTRATACION DE UN (01) PROFESIONAL ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA DE SEIS (06) HORAS POR PRESTACION DE SERVICIO PARA LABORAR 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 INTERNISTA	UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA	CONFIRMADA
CERTIFICADO BLS Y ACLS	GESCONS	CONFIRMADA
ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL	MEDICALL	CONFIRMADA
SEGURIDAD DEL PACIENTE	IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD	CONFIRMADA
CURSO VIRTUAL SOBRE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	FUNCION PÚBLICA	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 21 días del mes Febrero del año 2023

Firma 

Nombres y Apellidos Completos WILMER PAYARES NAVARRO

Numero documento de identidad No. 19.597.042 de Fundación Magdalena

Teléfono de contacto: 3008660103

e-mail wilmer.payares1432@correo.policia.gov.co

Todos los documentos presentados por el profesional deben quedar aquí registrados

INFORMACION CONTRATOS EN EJECUCION CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO


Yo, LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ, identificado (a) C. C. No. 30.657.921 expedida en Loricca Córdoba.

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	89-7-20031-22	POLICIA NACIONAL	CONTRATACION DE UN (01) PROFESIONAL ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA DE SEIS (06) HORAS POR PRESTACION DE SERVICIO PARA LABORAR EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA.	11 MESES Y 16 DIAS	29/04/2022	05/05/2023	\$8.632.373.00	\$107.974.378,00	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 21 días del mes Febrero del año 2023

Firma 

Nombres y Apellidos Completos LEIDY LUZ CHIMA RODRIGUEZ,

Numero documento de identidad No. 30.657.921 expedida en Loricca Córdoba.

Teléfono de contacto: 3015730677

lejiluz@hotmail.com