

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

[Editar datos resumen](#)

[Editar datos completos](#)

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	EDUARDO SAUDA ABED
Nombre abreviado	EDUARDO SAUDA ABED
Fecha de creación	20/08/2020 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	9140612
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	

Información de contacto

Dirección	Carrera 1era No 6 - 106
País	COLOMBIA
Ciudad	Bolívar
Municipio	Cartagena
Código postal	
Teléfono de oficina	3017115311
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	esauda@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	esauda@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Página web

Página web
Facebook
URL linkedin
URL de youtube
Twitter URL

Contacto principal

Título
Nombre Eduardo Sauda Abed
Cargo

Teléfono

Móvil 3017115311

Fax

Correo electrónico esauda@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado
------------	----------	--------	--------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados



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 Sauda		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Abed		NOMBRES Eduardo	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>9140612</u>			SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO <u>9140612</u>		D.M. <u>14</u>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>09</u> MES <u>10</u> AÑO <u>1965</u> PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR MUNICIPIO MAGANGÜÉ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 93 42C 99 Edificio Balmoral Barranquilla PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA TELÉFONO 6790984 EMAIL esauda@gmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	11	AÑO	1982

EDUCACIÓN 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	
POSTGRADO	4	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN SALUD	12	1998	12175
POSTGRADO	2	X		ADMINISTRACION PUBLICA	12	1999	
PREGRADO	11	X		MEDICINA	07	1990	12175

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COMERCIALIZADORA LIDER DEL ORIENTE - COLIDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	20	Mes	05	Año	2019	Día	20	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA DIRRECCION						DIRECCIÓN Pie de la Popa, Cra.30 No.18A-253					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTES INDEPORTES ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	20	Mes	05	Año	2019	Día	19	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CENTRO MEDICO						DIRECCIÓN - vía 40 69					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DEPORTIVA SIGLO XXI				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	16	Mes	06	Año	2016	Día	22	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA GRUPO DE ASISTENCIA MEDICA						DIRECCIÓN CANAPOTE					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD SINERGIA SALUD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR		MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6724606		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	07	Año	2012	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE OFICINA CARTAGENA		DEPENDENCIA DIRRECCION						DIRECCIÓN Manga CALLE 30 No. 35-173					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD FEEERACION GENERAL DE BOXEO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	09	Mes	02	Año	2012	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL						DIRECCIÓN Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE -- BARRANQUILLA, ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6517190			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2010	Día	19	Mes	09	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CALIDAD					DIRECCIÓN Zaragocilla calle 29 # 50 -50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL CARTAGENA DE INDIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6641740			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	01	Año	2009	Día	30	Mes	11	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA FINANCIERA					DIRECCIÓN pie de la popa						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INGECON UT				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3205652653			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	03	Año	2008	Día	31	Mes	12	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COBRANZA Y/O FACTURACION					DIRECCIÓN EDIF SURAMERICANA OF 308						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO MAGANGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2000	Día	31	Mes	05	Año	2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR					DIRECCIÓN						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	07	Año:	2013	Día:	15	Mes:	10	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6439499			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	09	Mes:	02	Año:	2004	Día:	17	Mes:	06	Año:	2004
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN DIAGONAL 35 - 5 70 CALLE DE LA SOLEDAD No. 5-70						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	09	Mes:	02	Año:	2004	Día:	17	Mes:	06	Año:	2004
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	09	Mes:	02	Año:	2004	Día:	17	Mes:	06	Año:	2004
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	04	Mes:	08	Año:	2003	Día:	03	Mes:	12	Año:	2003
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	04	Mes:	08	Año:	2003	Día:	03	Mes:	12	Año:	2003
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	04	Mes:	08	Año:	2003	Día:	03	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN			

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	14	Mes:	01	Año:	1998	Día:	10	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN			

5

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	3	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	15	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	11

6

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA POR EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

CARTAGENA 04 OCTUBRE 2023

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

9.140.612

NUMERO

SAUDA ABED

APELLIDOS

EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

09-OCT-1965

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81

A+

M

ESTATURA

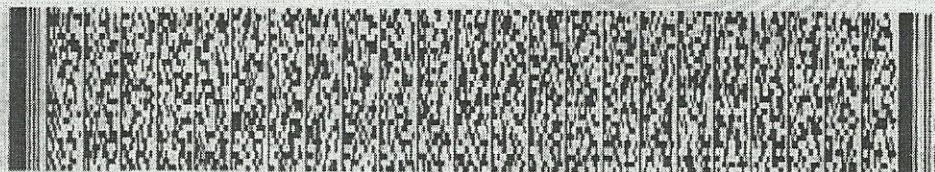
G.S. RH

SEXO

25-MAY-1984 MAGANGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0500100-32144543-M-0009140612-20070227

0066207057E 02 192424035

La
REPUBLICA DE COLOMBIA



y en su nombre

El

LICEO JOAQUIN FERNANDO VELEZ de Magangué, Bolívar

autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resoluciones Nos. 1910
del 3 de Marzo de 1.981 y 9667 del 8 de Julio de 1.981

CONFIERE A:

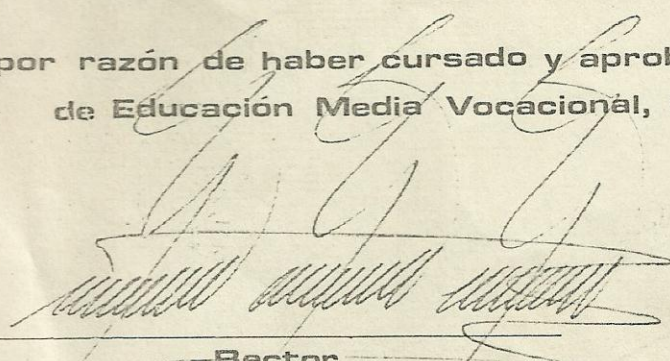
Eduardo Sauda Abed

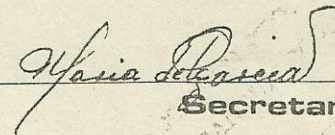
Identificado con la C.C. o T. I. No. 651009-03568 de MAGANGUÉ

el Título de

BACHILLER ACADEMICO

por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel
de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.


Rector


Secretaria

Magangué, Diciembre 29

1982

Anotado al folio 25 Libro de Registro No. 1
L. R. 1009
Secretario de Educación,



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
y en su nombre



LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TITULO DE
MEDICO Y CIRUJANO

A

Eduardo Sauda Abed

CC. No. 5.446.812 Expedida en Cartagena, (Colombia)

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena, a 25 de agosto de 1991

EL DECANO DE LA FACULTAD

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

EL SECRETARIO DE EDUCACION Y CULTURA

EL SECRETARIO DE LA FACULTAD

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

Registrado en Libro No. 40 del Libro de Diplomas No. 12

Registrado en Libro No. 40 del Libro de Diplomas No. 12



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
3 de 31 de Agosto de 1998



LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TITULO DE

ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD

A

EDUARDO SAUDA ABED

C.C. No. 9.140.612

Expedida en Mogangua (Bolívar)

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena a los 25 días del mes de Septiembre de 1998

F. DRC. ANGELO DE LA PAZ
F. DRC. ANGELO DE LA PAZ

EL SECRETARIO DE LA FACULTAD

Walter
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

Registro de al folio No. 647 del Libro de Dictados No. 2



República de Colombia



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



Escuela Superior de Administración Pública
en convenio con la
Universidad de Cartagena

Teniendo en cuenta que

EDUARDO SAUDA ABED

(C. C. No. 8.139.612 DE MAGANGUE (C. B. E. A.))

Aprobó los estudios de formación avanzada programados por la Escuela Superior de Administración Pública ESAP y la Universidad de Cartagena,
y cumple con los requisitos establecidos en la Ley y los Reglamentos.
Le confiere el título de

ESPECIALISTA EN GESTIÓN PÚBLICA

[Firma]
Rector ESAP

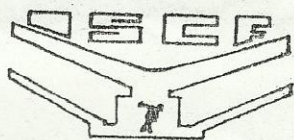
[Firma]
Rector ESAP

[Firma]
Rector ESAP

[Firma]
Rector Universidad de Cartagena

Cartagena, febrero 2 de 2004

[Firma]
Rector Universidad de Cartagena



Instituto Superior de Cultura Física "Manuel Fajardo"

CUBA

Otorga el presente

Certificado

A: Dr. EDUARDO SAUDA ABED

de nacionalidad colombiana recibió entrenamiento de postgrado titulado "Medicina del Deporte" con un total de 810 horas, en el período comprendido entre el 7 de enero al 14 de julio de 1995.

Certifico: Que se adjuntan Programa, Plan Temático y Títulos, desglosados por horas, adjuntos 1 y 2.

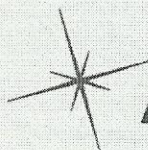
DADO, en la Ciudad de la Habana, Cuba, a los veintiseis días del mes de Octubre de mil novecientos noventa y cinco.

Lic. Manuel Fuentes Fuentes
Vice Rector
Post-Grado y Superación

Lic. Aurora Margarita Nogueira Mesa
Secretaría General



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA
Sede Bogotá D. C.



A.M.I.T.

**LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
FACULTAD DE MEDICINA
Y
LA ASOCIACIÓN DE MÉDICOS INVESTIGADORES EN
TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS - AMIT**

CERTIFICAN QUE

El Doctor

Eduardo Sauda Abed

C.C. 9.140.612 Magangué

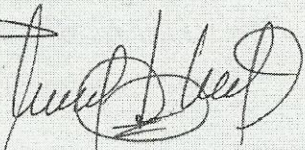
ASISTIÓ AL

**CURSO DE EXTENSIÓN EN
TERAPÉUTICAS ALTERNATIVAS
NIVEL BÁSICO INFORMATIVO**

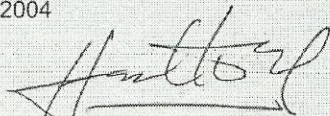
Con una intensidad de 540 horas teórico prácticas
y la presentación de un Protocolo de Investigación
correspondientes a 11 créditos académicos

Bogotá, D. C. Noviembre 21 de 2004


Dr. Jaime Gallego Arbeláez
Decano Facultad



Dr. Eduardo H. Beltrán Dussán
Coordinador Grupo Académico
Terapéuticas Alternativas de la Facultad


Dr. Hugo Castro Medina
Presidente AMIT

La Fundación Universitaria Juan N. Corpas

Certifica la acreditación como Diplomado en:

Terapias No Farmacológicas

al Doctor (a):

Eduardo Sandoa Abed

C.C. 9.140.612

En la ciudad de

Bogotá, 20 de Noviembre 2004

Este curso otorga créditos correspondientes a una actividad horaria académica de **130** horas.

At. Acc. Acad.





CERTIFICAN QUE:

EDUARDO SAUDA ABED

C.C. 9140612

Cumplió con las actividades académicas programadas con una intensidad horaria 140 horas y reunió los demás requisitos exigidos por las normas universitarias, por lo cual le expide el presente certificado que lo acredita como:

**VERIFICADOR DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD**

Esta certificación se expide bajo el Acuerdo Número 21 del 5 de Marzo de 2007, emitido por el Consejo Nacional para el Desarrollo de los Recursos Humanos en Salud, Ministerio de la Protección Social y Ministerio de Educación Nacional; por medio del cual se autoriza a la Universidad CES para formar: Verificadores del cumplimiento de Condiciones para la Habilitación de Prestadores de Servicios de Salud.

Cartagena, Julio de 2010


JORGE JULIÁN OSORIO GÓMEZ
Decano Facultad de Medicina

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO 12175/92

Firma Medico
Eduardo Sauda Abed

EDUARDO SAUDA ABED
C.C. 9140612 MAGANGUE
CARTAGENA CARTAGENA
01602/13 Fecha de Expiración 12/10/93

FIRMA MINISTRO DE SALUD
[Signature]

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE
CONFORMIDAD AL DECRETO N° 1465 DEL 7 DE SEPTIEMBRE
DE 1982
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA
AL MINISTERIO DE SALUD

	<p align="center">INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION</p> <p align="center">CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS</p> <p align="center">N° 662783</p>	
--	---	--

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO OFICINA DE TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE**

El(la) señor(a) **EDUARDO SAUDA ABED**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 9140612-0, ha prestado sus servicios a INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 570** de fecha Veinte (20) de Mayo de 2019, cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales en el Area de Deporte del IDER; con fecha de inicio Veinte (20) de Mayo de 2019, fecha de finalización Diecinueve (19) de Diciembre de 2019, por el término de siete (7) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE **(\$3,500,000)** por concepto de honorarios.

OBLIGACIONES: ESPECIFICAS: EL CONTRATISTA en desarrollo del objeto contractual previsto en la cláusula anterior, se obliga a realizar las siguientes actividades: 1) Realizar Terapias y mejoramiento o rehabilitación de funciones perdidas, a través de la actividad física realizada por los diferentes deportistas en el Programa Deporte social y comunitario. 2) Elaborar una evaluación de ejercicios o estudio del funcionamiento del organismo en situación de exigencias físicas en la disciplina deportiva a practicar. 3) Evaluar el estado de salud y el grado de aptitud física para la práctica deportiva en el Programa Deporte social y comunitario. 4) Estudiar los factores implicados en el máximo rendimiento: especialmente "la adaptación al entrenamiento" y "la nutrición e hidratación deportiva" de los deportistas en el Programa Deporte social y comunitario del IDER. 5) Realizar asistencia médica permanente a los deportistas del IDER en las distintas actividades deportivas.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en la ciudad de Cartagena, a los (27) días del mes de septiembre de 2023.

INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION: NIT: 800232726-6

Dirección: Pie de la popa Carrera 30 No 18 A 253

Horario de Atención al Público: Lunes a jueves de 8 am a 12 am y de 2 pm a 6 pm - Viernes de 8 am a 12 am y de 2 pm a 5 pm

Teléfono: Teléfonos 6567702-6567708

para verificar:



**Para efectos de verificación de la autenticidad del presente documento, se podrá consultar el siguiente enlace:

<https://safe2.prixmasol.com/IntegridadCertificado/Verificar?id=662783>

	<p align="center">INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION</p> <p align="center">CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS</p> <p align="center">N° 662783</p>	
--	---	--

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO OFICINA DE TALENTO HUMANO
CERTIFICA QUE**

OLGA LUCIA NIEVES OYOLA

**PROFESIONAL ESPECIALIZADO OFICINA DE
TALENTO HUMANO**

INSTITUTO DISTRITAL DE DEPORTE Y RECREACION: NIT: 800232726-6

Dirección: Pie de la popa Carrera 30 No 18 A 253

Horario de Atención al Público: Lunes a jueves de 8 am a 12 am y de 2 pm a 6 pm - Viernes de 8 am a 12 am y de 2 pm a 5 pm

Teléfono: Teléfonos 6567702-6567708

para verificar:



**Para efectos de verificación de la autenticidad del presente documento, se podrá consultar el siguiente enlace:

<https://safe2.prixmasol.com/IntegridadCertificado/Verificar?id=662783>



FUNDACION DEPORTIVA SIGLO XXI

NIT 900.815.328-3

CERTIFICA:

Que, EDUARDO SAUDA ABED, identificado con cedula de ciudadanía No. 9.140.612 Registro Medico 12175 del Ministerio de Salud Colombiano, Presta sus servicios como Parte de la Comisión Medica en las carteleras boxísticas realizadas por la fundación:

- Junio 16 de 2016. Cartagena.
- Agosto 20 de 2016. Magangué
- Septiembre 30 de 2016. Cartagena.
- Julio 28 de 2017. Cartagena.
- Diciembre 22 de 2017. Cartagena.

La presente certificación se expide el día 10 de Enero de 2018.

Atentamente,

ELISEO VALENCIA GAMBOA POLO

Representante Legal

Fundación Deportiva Canapote Sigo XXI

C.C. 9.090.853 de Cartagena.

NIT 900.815.328-3

FUNDACION DEPORTIVA DE CANAPOTE SIGLO XXI

NIT 900.815.328-3

Dirección: Crespito Cr 14#67-07 Celular: 3015957349

Correo Electrónico: fundaciondeportivacanapote@gmail.com

Cartagena, Colombia

SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S.
900363673-9
Grupo Empresarial CHRISTUS Sinergia Salud

CERTIFICA QUE:

El(a) señor(a) **Eduardo Sauda Abed**, identificado(a) con Cédula Ciudadanía No. **9.140.612** expedida en Magangue, labora en la compañía desde el **3 de julio de 2012**, desempeñando en la actualidad el cargo de **Director(a) Oficina**, con contrato **Indefinido**, y devengando un **salario basico de \$6.451.282,00**

Para constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Cartagena, 21 de agosto de 2020, con destino a quien pueda interesar.

Para cualquier información adicional, comunicarse al Teléfono 4863433 Ext. 28818 o 31256 horario de atención: Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 12:20 p.m. y de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Cordialmente,



Diana Carolina Gonzalez Perez
GERENTE GESTIÓN HUMANA
SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S.

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA
FEDERACION COLOMBIANA DE BOXEO**

CERTIFICA QUE:

**EDUARDO SAUDA ABED
CC 9140612
TP 12175 DEL MINISTERIO DE SALUD**

Hace parte del Comité Medico de la Federación Colombiana de boxeo desde el año 2012, dicho cargo es con denominación Ad Honorem. Cargo bajo el cual desempeña las siguientes funciones:

- Coordinar, y evaluar la actividad de los diferentes eventos incluidos en su Área Asistencial.
- Garantizar el cumplimiento de los objetivos asistenciales, establecidos en los acuerdos de gestión con el Servicio Salud, mediante una utilización de los recursos que garantice la equidad, accesibilidad y eficiencia.
- Planifica, coordina y supervisa las actividades médico-administrativas del área salud.
- Elabora, supervisa y evalúa la ejecución del plan operativo de la unidad.
- Atiende consultas médicas y elabora diagnósticos de los deportistas y personal federativo en general.
- Revisa y aprueba la requisición de medicamentos, materiales y equipos de trabajo.
- Coordina y evalúa las actividades de los diferentes programas asignados a la unidad.
- Asiste y participa en reuniones del área.
- Dicta charlas y talleres de medicina preventiva y doping.
- Participa en la revisión, análisis y decisión de casos atendidos.
- Refiere pacientes deportistas a especialistas, cuando el caso lo amerite.
- Recibe, revisa y conforma los informes presentados por el personal a su cargo.
- Cumple con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
- Mantiene en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elabora informes periódicos de las actividades realizadas.
- Realiza cualquier otra tarea afín que le sea asignada por la Gerencia del Sector.

Quedamos atentos a cualquier inquietud o sugerencia de su parte, Cualquier inquietud favor comunicarse al Teléfono 095 358 01 29 en la ciudad de Barranquilla, o al Celular: +57 300 207 74 68 // +57 312 676 66 23 o al mail: fecolbox@gmail.com.

Cordialmente,



ALBERTO TORRES MARTINEZ
Presidente / Representante legal
Federación Colombiana de Boxeo





World Boxing Council

Consejo Mundial de Boxeo

José Sulaimán Chagnón

Octubre 15, 2009

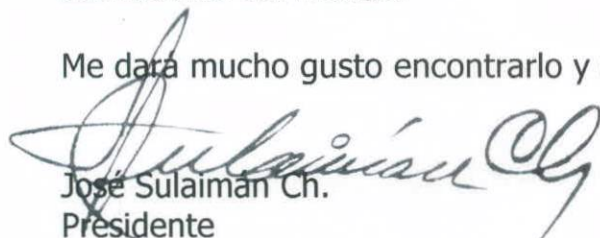
DR. EDUARDO SAUDA ABED
Vicepresidente del Comité Médico Internacional
para los países de Cabofe y Fecarbox
Bogotá, Colombia

Estimado doctor y amigo:

Me ha dado muchísimo placer el conocer de la designación hecha por la Federación Colombiana de Boxeo para su asistencia a la convención 47 anual del CMB, a realizarse en Jeju, Corea, del 1 al 7 de noviembre próximos.

El Consejo Mundial de Boxeo ofrecerá a usted con mucho gusto los pagos de hospedaje, alimentación y gastos de convención, y participará usted principalmente en las reuniones médicas de todos los vicepresidentes y otros médicos asistentes de las 10 Confederaciones Internacionales de boxeo afiliadas a nuestro organismo, y en donde de seguro encontrará y conservará muchísimos amigos dedicados con el corazón a encontrar e implementar medidas de protección y tratamiento a los boxeadores del mundo.

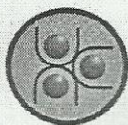
Me dará mucho gusto encontrarlo y saludarlo personalmente en Jeju.


José Sulaimán Ch.
Presidente

c.c. Alberto Guerra, Fecarbox
Dr. Ramón García-Septién, Fecarbox
Peter Abdool, Cabofe
James Marshal, Cabofe
Bismarck Morales
Mauricio Sulaiman
Gaby Peñagaricano
Dr. Paul Wallace

AUDITOR MEDICO CALIDA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARTAGENA

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE**

NIT 900 042 103-5

Cartagena de Indias D. T. H. y C.

DE: Grupo de Garantía de la Calidad - HUC
PARA: A QUIN INTERESE
ASUNTO: Certificación de Experiencia como Auditor del Dr. EDUARDO SAUDA
ABED C.C. N°9140612 De Magangué (Bolívar).
FECHA: 08 de marzo de 2012

Atento saludo

A través de la presente comunicación hago constar que el Dr. EDUARDO SAUDA ABED Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 9140612 expedida en el Municipio de Magangué (Bolívar) viene prestando sus servicios en la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE a través de operadores externos, Desde el día 01 de Febrero de 2010 a la fecha, tiempo durante el cual ha desempeñado las siguientes funciones:

- ✓ Auditor Concurrente del Servicio de UCI
- ✓ Auditor Concurrente del Servicio de Cirugía
- ✓ Auditor Gestor de Eventos Adversos
- ✓ En la actualidad desempeña funciones como auditor gestor del Programa de Auditoria para el mejoramiento de la calidad.

La presente certificación se emite a solicitud del funcionario interesado

Hasta otra oportunidad,

Carlos Miguel Morelo Oyola MD

Coordinador Grupo de Gestión de la Calidad HUC

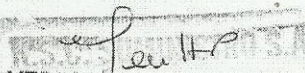


A QUIEN INTERESE

Con la presente certificamos que el (la) señor (a) **SAUDA ABED EDUARDO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.140.612 de Magangue, prestó sus servicios como empleado suministrado en misión en el cargo **PROFESIONAL UNIVERSITARIO, (MEDICO AUDITOR)** en la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS**, Del 13 de Enero de 2009 hasta 30 de Noviembre de 2009.

El presente certificado se expide en Cartagena de Indias a los 09 días del mes Marzo de 2012.

Atentamente,


YEIVIS HERRERA PEREZ
Jefe de Talento Humano

Centro comercial Getsemani 2do piso Of. 2ª-010
Tel: 6641740
Email: gerencia@kscsuministros.com
Cartagena de Indias D.T.yC.



Certificado No.
SC 5547-1



Sistemas tecnológicos para facturación y
Cobranza en entidades prestadoras de
servicios de salud

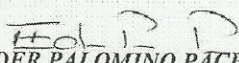
NIT: 900'212.309-5

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
INGECON U.T.**

CERTIFICA:

Que el señor EDUARDO SAUDA ABED, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 9.140.612 expedida en la ciudad de Magangué, estuvo vinculado a esta empresa, mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, como AUDITOR MEDICO, desde el 2 de Marzo hasta Diciembre 31 de 2008, con una compensación mensual de DOS MILLONES PESOS (\$2.000.000) M/C.

Para constancia se expide este certificado a solicitud de la interesada, en la ciudad de Cartagena de Indias D.T. y C., a los ocho (8) días del mes de Marzo de 2012.


EDER PALOMINO PACHECO.
Representante Legal

Dirección: Centro Edificio Suramericana Oficina 308 – Cel. 3205652653
Cartagena de Indias - Colombia



FEDERACIÓN COLOMBIANA DE BOXEO
Centro de Alto Rendimiento - Cartagena

Presidente:
Julio Torres Roca

Secretario General:
Reinaldo Posada Sánchez

Afiliada a: A.I.B.A.
C.O.C.
A.M.B.
C.M.B.
F.I.B.
O.M.B.

RESOLUCION No. 38
(Octubre 13/2009)

"Por medio de la cual se nombra un medico a integrar la Comisión Medica de la Federación Colombiana de boxeo "

El Comité Ejecutivo de la Federación Colombiana de boxeo, en ejercicio de las facultades legales que le confieren los estatutos y

CONSIDERANDO

Que es deber de la Federación, nombrar a un medico a integrar la comisión médica de la Federación Colombiana de boxeo.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Nómbrase como medico al Doctor **EDUARDO SAUDA AVED** con cedula No. **9.140.612.**

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Se firma en la ciudad de Barranquilla, a los trece (13) días del mes de Octubre del dos mil nueve (2009).



JULIO TORRES ROCA
Presidente

Cra 50 No. 80-273 apto 92 B Edificio Torres de Salem
PBX 3580129-3106307960
jtboxeo@hotmail.com - fecobox@hotmail.com
Barranquilla - Colombia



FEDERACIÓN COLOMBIANA DE BOXEO
Centro de Alto Rendimiento - Cartagena

Presidente:
Julio Torres Roca

Secretario General:
Reinaldo Posada Sánchez

Afiliada a: A.I.B.A.
C.O.C.
A.M.B.
C.M.B.
F.I.B.
O.M.B.

Barranquilla, Octubre 13 de 2009

Doctor
EDUARDO SAUDA AVED
Cartagena.

Cordial saludo:

Me dirijo a usted con mi acostumbrado respeto y a la vez informarle, que ha sido designado por Colombia, para asistir al congreso Medico, que se llevara a cabo en la Convención Anual del Concejo Mundial de Boxeo, a realizarse en China, Asia del 1 al 6 de Noviembre/2009.

Con sentimiento de respeto,



JULIO TORRES ROCA
Presidente.

Cra 50 No. 80-273 apto 92 B Edificio Torres de Salem
PBX 3580129-3106307960

jiboxeo@hotmail.com - fecobox@hotmail.com
Barranquilla - Colombia

Gobernación de Bolívar

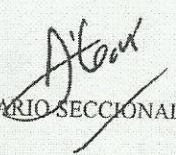
ACTA DE POSESION

En la ciudad de Cartagena de Indias, a los veintiún (21) días del mes de junio de 1999, se presentó el señor(a) EDUARDO SAUDA ABED, identificado(a) con la C.C. N° 9.140.612 expedida en Magangué (Bolívar).

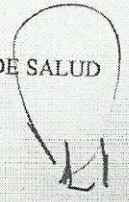
En la SECRETARIA DEL TALENTO HUMANO con el objeto de tomar posesión del cargo de Asesor Código 105, Grado 04, Dependencia: Despacho del Secretario de la Secretaria Seccional de Salud, con sueldo mensual de \$2.185.000,00.

Para el cual fue nombrado en propiedad por Decreto No. 399 de fecha 17 de junio de 1999, el Posesionado juro en forma legal, prometiendo cumplir fiel y legalmente los deberes propios de su cargo.

El posesionado manifiesta que ha escogido libremente, como empresa Promotora de Salud: Salud Total y Fondo Administrador de pensiones y Fondo Administrador de Cesantías a: Porvenir, afirma bajo la gravedad del juramento que no se halla incurso en las causales de incompatibilidad e inhabilidad señaladas por disposiciones constitucionales o legales, ni pesan sobre el sanciones penales ni disciplinarias que le impidan el ejercicio del cargo.


SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD


EL POSESIONADO


SECRETARIO DEL
TALENTO HUMANO



GOBERNACION DE BOLIVAR
Secretaría de Salud Departamental

**LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE LA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**

HACE CONSTAR:

Que revisada la Historia Laboral del señor(a) **EDUARDO SAUDA ABED**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 9.140.612, se pudo constatar:

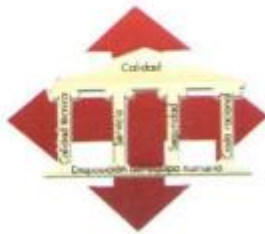
Que presto sus servicios en esta entidad, como **ASESOR DEL DESPACHO DEL SECRETARIO CODIGO 105 GRADO 04**, en el periodo comprendido: desde el 21 de junio de 1999 hasta el 31 de mayo de 2000.

Que es nombrado nuevamente como **GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE MAGANGUE**, en el periodo comprendido: desde el 01 de junio de 2000 hasta el 31 de mayo de 2003.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, no tiene tachones, borrones ni enmendaduras, se firma en la ciudad de Cartagena de Indias, a los veinte (20) días del mes de febrero de Dos Mil nueve (2009).


RAQUEL FERNANDEZ FERNANDEZ

Elaboro: Isabel Pérez Vásquez



**DESARROLLO INSTITUCIONAL
DEL CARIBE
"CODINSCA"**

ASESORIA,
CONSULTORIA Y
CAPACITACIÓN
INSTITUCIONAL

Por el Desarrollo de lo Nuestro

Nit: 900 254 976 – 8

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN
DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DEL CARIBE "CODINSCA"
NIT: 900254976-8**

CERTIFICA

Que el Señor **EDUARDO SAUDA ABED**, identificado con cedula de ciudadanía número 9.140.512 de Magangué Bolívar, presta sus servicios en esta empresa como asesor y capacitador en los diferentes proyectos de gestión y de capacitación presencial y virtual desarrollados por la Corporación, en temas relacionados con los Sistemas de Gestión de la Calidad, establecidos en la organización, tanto en el sector público como en el sector privado, en las áreas de la gestión pública como en la gestión administrativa.

Las labores mencionadas han sido desarrolladas desde el 1° de julio del 2013 hasta la fecha con gran dedicación y esmero, excelente trabajo en equipo y su continua capacitación.

Las labores realizadas fueron evaluadas por los participantes como **MUY BUENAS**.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado en Cartagena de Indias el 15 de octubre de 2019.

ADOLFO RAFAEL LARA RANGEL
Representante Legal.



Corporación Universitaria Rafael Núñez

Nit. 890.481.276-8

RH-0313-08

Cartagena de Indias, junio 19 de 2008

EL DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

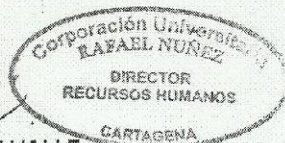
HACE CONSTAR:

Que el Medico EDUARDO SAUDA ABED identificado con cédula de ciudadanía 9.140.612 de Magangue, estuvo vinculado a esta Corporación con Contratos Individuales de Trabajo de Docencia a Terminio Fijo y Labor Determinada, en la facultad de Medicina en los siguientes periodos:

Fecha Inicio	Fecha Final	Asignatura Dictada
04-08-2003	03-12-2003	Gerencia en Salud II.
09-02-2004	17-06-2004	Gerencia en Salud.

Esta Constancia se expide a solicitud del interesado.

GUSTAVO DELGADO DELVALLE



Centro, Av. Carlos Escallon No 8-59, Centro Comercial Pasaje de la Moneda L.116
Teléfonos: 6648759, 6601118, 6640193
Cartagena de Indias



Gobernación de Bolívar
Departamento Administrativo de Planeación
Unidad Administrativa Especial de Proyectos y Cofinanciación
UDECO

Cartagena de Indias, 30 de junio de 1998

CONSTANCIA

A QUIEN CORRESPONDA

El suscrito Coordinador de la Unidad Administrativa Especial de Proyectos y Cofinanciación de Bolívar, hace constar que el Doctor EDUARDO SAUDA ABED, identificado con cédula de ciudadanía 9'140.612 de Magangué (Bolívar), laboró en esta dependencia como Asesor en proyectos de salud, desde el mes de diciembre de 1995 hasta el mes de junio de 1998.

Dentro de sus funciones estaba la viabilización de proyectos del sector de la salud, el registro de estos estudios en un software conocido como SSEPI y la asesoría en proyectos a funcionarios públicos y contratistas municipales.


HECTOR MANUEL OLIER CASTILLO
Coordinador UDECO

Plaza de la Proclamación Gobernación de Bolívar 3 piso
TEL : 6640703



**Por un Bolívar grande
Un reto de futuro!**

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 miércoles 27 de septiembre de 2023, a las 09:59:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9140612
Código de Verificación	9140612230927095903

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 232022269



PIB

10:19:25

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de septiembre 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) EDUARDO SAUDA ABED identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9140612:

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>

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES

Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:20:51 AM horas del 27/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **9140612**

Apellidos y Nombres: **SAUDA ABED EDUARDO**

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)





Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/09/2023 12:38:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **9140612**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **74399849**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

 GOV.CO

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14000479736



(415)7707212489984(8020) 000001400047973 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 1 4 0 6 1 2 - 0
6. DV 0
12. Dirección seccional Cartagena

14. Buzón electrónico 6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3
26. Número de identificación: 9 1 4 0 6 1 2
27. Fecha expedición: 1 9 8 4 0 5 2 5
Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9
29. Departamento: Bolívar 1 3
30. Ciudad/Municipio: Magangué 4 3 0
31. Primer apellido SAUDA
32. Segundo apellido ABED
33. Primer nombre EDUARDO
34. Otros nombres
35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Bolívar 1 3
40. Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0 1

41. Dirección
BRR BOCAGRANDE CR 1 6 106

42. Correo electrónico: ESAUDA@HOTMAIL.COM
43. Apartado aéreo
44. Teléfono 1: 6 6 5 4 0 8 1
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica
Actividad principal 46. Código: 8 5 1 2 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 4 1 0 2 2
Actividad secundaria 48. Código: 49. Fecha inicio actividad:
Otras actividades 50. Código: 1 2
Ocupación 51. Código: 2 2 2 1
52. Número establecimientos

Responsabilidades

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 0 4 1 0 2 2

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

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre EMERCY SIERRA PATERNINA

985. Cargo: TENC. IV 28-17

CE-006 - 0000000100 – 2023

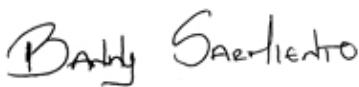
CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 9140612
NOMBRES Y APELLIDOS	Sauda Abed,Eduardo
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente Con Contrato
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/01/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Sauda Abed,Eduardo , a los 06 días del mes de junio del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDUARDO SAUDA ABED** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **9140612**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2017** 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 27 de septiembre 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.

Cartagena de Indias, 24 de agosto 2020

Médico del Trabajo y Laboral
Lic. S.O 0108858/10 - R.M 1293

TIPO DE EXAMEN

Retiro ☐ Ingreso ☒
Periodico ☐ Alto riesgo ☐ Otro _____

VALORACIONES REALIZADAS

Sólo examen físico ☐ Énfasis en Osteomuscular, Mental y social
Examen físico con complementarios ☐ Si existen complementarios su reportes es (N:Normal, A:Anormal)

Audiometria ☐ N Optometría ☐ N Espirometría ☐ - Glicemia ☐ -
Cuadro hemático ☐ - Perfil lipídico ☐ N Parcial de orina ☐ - EKG ☐ N
Otros _____

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA PARTICULAR

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos	EDUADO SAUDA ABED			Edad	33
Documento de identidad	9.140.612	Género	M X	F	
Fecha y lugar de nacimiento	MAGANGUE 09/10/1965				
Dirección residencia Teléfono	BOCAGRANDE CR 1ERA #6-106			3017115311	
Cargo que ocupará	CONTRATISTA	Cargo actual			

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL INGRESO

☒ Apto para el cargo a desempeñar
☐ Apto con patologías que no limitan su capacidad laboral
☐ Apto con Restricciones
☐ Aplazado para el cargo que va a desempeñar por _____,
y luego determinar si cuando resuelva su situación de salud puede ingresar.
☐ No apto para el cargo a desempeñar

CONCEPTO EXAMEN PERIÓDICO/REUBICACIÓN

☐ Resultados de la valoración médica son satisfactorios y puede seguir desempeñando cargo actual.
☐ Resultados de la valoración médica indican patología que no limita su desempeño laboral en el cargo actual.
☐ Apto con Restricciones
☐ Resultados de la valoración médica indican necesidad de reubicación laboral.

CONCEPTO DE RETIRO

☐ Valoración médica sin alteraciones
☐ Valoración médica con alteraciones

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES LABORALES

Pausas activas, higiene postural, estilo de vida saludable, uso de EPP, se recomienda valoración ocupacional anual

Gisela Gómez Merlano
Gisela Gómez Merlano
Esp Med del Trabajo y Laboral
CC 45.550.571
Reg 1293 Lic SO 0108858/10

Nombre completo y firmal del trabajador
Cédula

Nombre completo y firma del médico
Lic. S. O 0108858/10 R.M 1293

Turbaco, Bolívar septiembre de 2023

Señores

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

DIRECCION ADMINSTRATIVA DE FUNCION PÚBLICA.

E. S.D.

Asunto: Aceptación de invitación y Oferta de Servicios.

En atención a su amable invitación, le estoy presentando con el presente escrito, aceptación de la misma, de acuerdo con las condiciones y valores en ella estipuladas. Por lo anterior, le ofrezco mis servicios Medico y Cirujano especialista en Gerencia en Salud, Gestión pública, Diplomado en Verificación de servicios de salud

Anexo a la presente la siguiente documentación:

- . Hoja de vida SIGEP II.
- . Soportes de estudios.
- Tarjeta profesional (si aplica)
- Registro en RETHUS (Profesionales del área de la Salud).
- . Soportes experiencia laboral.
- . • Certificado de Antecedentes Disciplinarios como abogado (si aplica)
- . • Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría.
- . • Certificado de Antecedentes Fiscales- Contraloría.
- . • Certificado de antecedentes Judiciales – Policía.
- . • Medidas correctivas – Policía.
- . • Certificado afiliación en Salud (No mayor a 30 días).
- . • Certificado afiliación en Pensión (No mayor a 30 días).
- . • Libreta militar.
- . • Copia del Registro Único Tributario (RUT).
- . • Examen de salud ocupacional (No mayor a 3 años)
- . • Pantallazo de registro exitoso como proveedor en Secop II.
- . • Formato autorización para consultar inhabilidades por delitos sexuales.
- . • Certificado REDAM (Registro de Deudores Morosos Alimentarios).

Declaro bajo gravedad de juramento que conozco y acepto las condiciones para esta contratación y que no me encuentro inmerso en causal de inhabilidades e incompatibilidades algunas de orden constitucional y legal para ejercer cargos públicos o celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública y me comprometo a firmar el contrato en caso de que me sea adjudicado.

No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, impedimento o conflicto de interés establecidas en los artículos 40 a 45, capítulo IV, de la Ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021.

La documentación arriba relacionada, se halla debidamente actualizada y vigente. Así mismo me comprometo a afiliarme a ARL.

Atentamente.



EDUARDO SAUDA ABED
C.C. 9140612 de Magangüé

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 10:26:28 horas del 27/09/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9140612**, Apellidos y Nombres **SAUDA ABED EDUARDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR**, con NIT **890480059-1** 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>

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 9140612 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 28/09/2023 03:17 PM



Código Verificación: **WSLM512XPH**

Válida hasta: **27/12/2023**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC