Santa Marta 17 de Enero de 2020

Señores
POLICIA NACIONAL
Santa Marta

Por medio de la presente yo, LUIS ÁNGEL NORIEGA MARTÍNEZ, Médico de profesión con Cédula de Ciudadanía número 7.142.397 de Santa Marta y Registro Médico número 1453 DE SSNS, ofrezco mis servicios profesionales como médico general, para trabajar en su institución.

Soy un profesional fundamentado en principios éticos en el núcleo familiar, donde la formación moral aseguran las buenas relaciones interpersonales, para ser un individuo útil a la comunidad sensible a la problemática social que atraviesa el país actualmente.

Alegre, con afinidades deportivas y creativas, valorando la solidaridad, equidad, respeto a la diversidad y libertad, proyectando hacia un espíritu pujante, capaz de influir positivamente en la sociedad.

Atentamente

Luis Angel Noriega
LUIS ÁNGEL NORIEGA MARTÍNEZ
C.C. 7.142.397 de Santa Marta

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Noriega	Martinez	Luis Angel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAS ○ No. 7'142.397 — SEXO: F ○ M ● — NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ● NÚMERO 77090451866 D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 04 MES 09 AÑO 1977

PAÍS: Colombia

DEPTO: Magdalena

MUNICIPIO: Santa Marta

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Mza 4 Casa 1 Barrio Los pinos

PAÍS: Colombia DEPTO: Magdalena

MUNICIPIO: Santa Marta

TELÉFONO: 3154004163 EMAIL: jirch56@hotmail.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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: Educación Básica Bachiller

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 1993

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		Médico General	03	2004	1453
UN	2	X		Diplomado en Rehabilitación Celular	12	2012	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Inglés		X			X			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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Policia Nacional	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	Mesan.siif@policia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 20 MES 05 AÑO 2019	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Médico Transcripción	Referencia - Sanidad	Calle 22 # 1C-74

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Clinica de Fracturas Tayrona		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Magdalena	Santa Marta	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4228442	DÍA 01 MES 04 AÑO 2018	DÍA 30 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Médico de Urgencias	Urgencias	Sta Mta Calle 24 calle 23 Esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ese Hospital San Juan de Dios	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Girón	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6533131 2	DÍA 01 MES 11 AÑO 2014	DÍA 30 MES 08 AÑO 2017

CARGO D CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Médico de Urgencias	Urgencias	Calle 7 Kra 21 Girón

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Militar de Santander	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIOAD
Santander	Bucaramanga	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3470211	DÍA 11 MES 11 AÑO 2014	DÍA 31 MES 05 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Médico Urgencias	Urgencias	Sto Brigada.

NOTA: SI REQUIERE ADICIDNAR 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	8	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	—

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ● ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Marta 16 de Enero de 2020

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

El servicio público es de todos | Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Luis Angel Noriega Martinez

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 7142397 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Pais	Departamento	Municipio
Colombia	S Magdalena	Santa Marta

Dirección Mza 4 Casa 1 Barrio los Pinos Teléfonos 3154004163

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Mosies Antonio Noriega Soto	16878580	Padre
Elvira Martinez de Noriega	26667764	Madre
	16878588	

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$4.080.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$4.080.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	79633605586	Girón	0.0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Ivan	Arriendo	$ 600.000 *
Icetex	Credito Estudiantil	344.000 *

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
Consulta Medica particular	(Privada)

3. FIRMA

Luis Angel Noriega
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Sto Mta 16/01/2020
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que



Luis Ángel Noriega Martínez

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 7'142.397 DE SANTA MARTA (MAGDALENA)

Ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

MÉDICO

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
se firma en Santa Marta el día 25 de julio de 2004

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
NORTE DE SANTANDER
FISCAL
RECONOCIMIENTE VALIDO PARA TODOS
LOS EFECTOS LEGALES
DIRECTOR

Rector

Rector Honorario

Decano de Facultad

Director Seccional

Secretario General

Registros y Diplomas

Anotado al folio No. 3033 Del libro de Registros y Diplomas No. 1 Refrendado en Santa Marta el día 7 de Julio de 2004

10

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 333

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MEDICINA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: ACTA No.014 DEL 15 DE SEPTIEMBRE 1993

FECHA: 25 DE JULIO DE 2004

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.

En atención a que LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ

con cédula de ciudadanía No. 7,142,397 **de** SANTA MARTA

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de MEDICO

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No. 008 **en sesión del día** 24 **de** JUNIO **de** 2004

Para constancia se suscribe por:

Juan Carlos Pérez Soto
JUAN CARLOS PEREZ SOTO
Rector

CESAR PEREZ GARCIA
Rector Honorario

Gloria Patricia Rave I.
GLORIA PATRICIA RAVE I.
Secretario General

JUAN OLIVELLA JACQUIN
Director Seccional

FAROUK ZAWADY LEAL
Decano de la Facultad

No.06722

www.grupocolombianodeemergencias.com

Certifica que:

LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ

C.C. 7.142.397

APROBÓ EL CURSO TALLER:

"SOPORTE VITAL BASICO SVB (BLS)"

"ABORDAJE AL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA"

ENTREGADO EN BUCARAMANGA (SANTANDER), EL DÍA 18 DE MAYO 2013

DURACIÓN 20 HORAS

CURSO QUE SE DESARROLLÓ CON LAS GUÍAS 2010 DE LOS COMITÉS NACIONALES (CNR) E INTERNACIONALES DE RESUCITACIÓN, PARA EL PERSONAL DEL EQUIPO DE SALUD.

Resolución 1043 MINPROTECCION SOCIAL. LICENCIA No 4461 de 29/04/2011 MINPROTECCION SOCIAL.

KAREN LOBO NARVAEZ
COORDINADORA OPERATIVA
NACIONAL COLOMBIA G.C.E.
INSTRUCTORA BLS-ACLS , CORA

DR. JUAN PABLO SALGADO C.
COORDINADOR MEDICO .
REGISTRO MEDICO NO. 20511/05
RS NEUROCIRUGIA
INSTRUCTOR BLS-ACLS GCE.

DR. LEONARDO ROSANIA O.
DIRECTOR CIENTIFICO GCE
REGISYRO MEDICO No 47571
MIEMBRO PROFESIONAL AHA
INSTRUCTOR BLS-ACLS

FECHA DE RENOVACION SVB MAYO 2015

grupocolombianodeemergencias@gmail.com Facebook: Grupo Colombiano De Emergencias

GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS
Centro Internacional de Entrenamiento en Urgencias y Emergencias
www.grupocolombianodeemergencias.com
Nit 900.367.245-5

EL COMITÉ NACIONAL DE CAPACITACION DEL GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS Y LA DIRECCION CIENTIFICA

Otorgan la presente
CONSTANCIA A:

LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ

C.C. 7.142.397

Por su participación como asistente de los cursos

"SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO "BLS - ACLS"

ABORDAJE AL PACIENTE CON PARADA CARDIORESPIRATORIA BÁSICA Y AVANZADA "48 HORAS"

Entregado en la ciudad de Bucaramanga (Santander)
El día 19 de Mayo del 2013.

Curso taller con laboratorio de simulación (simuladores de acciones vitales humanas, integrales y automatizadas).
Temario: Patologías, situaciones y ritmos que advierten un paro cardio-respiratorio, Código azul en salas de urgencias y reanimación, Manejo avanzado de la vía aérea, Técnicas de intubación, Farmacología y utilización de medicamentos en la reanimación avanzada, Manejo del Desfibrilador Externo Automático (DEA), Manejo del Cardio Desfibrilador, Síndromes coronarios agudos, Abordaje al paciente con Evento cerebro vascular, Cuatro ritmos de paro y abordaje con software interactivo, Manejo del diagnóstico diferencial (6T y 6H), Código azul y Mega códigos talleres prácticos y Software.
Basado en las guías de resucitación cardiopulmonar del comité nacional y de los comités internacionales de reanimación cardiopulmonar guías 2010. de acuerdo lo que exige la resolución 1043 del MINPROTECCION SOCIAL para el personal del equipo de salud.
LICENCIA No 4461 de 29/04/2011 MINPROTECCION SOCIAL.

DR. LEONARDO ROSARIA
DIRECTOR CIENTIFICO GCE
Registro Medico No 47571
Miembro profesional AHA-ASA
Instructor BLS ACLS

República de Colombia

Gobernación de Santander

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

EL LIDER DE PROGRAMA DE LA DIVISION DE ACREDITACION VIGILANCIA Y CONTROL

C E R T I F I C A:

Que LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 7.142.387 expedida en SANTA MARTA se encuentra registrado según Resolución No. 1453 de 08 DE JUNIO DE 2005, emanada de INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER la cual autoriza el ejercicio de la profesión en todo el Territorio Nacional.

Inscrito (a) ante esta Secretaría bajo el No. 18, folio 29, libro No. 14 de MEDICO Y CIRUJANO, fecha de inscripción 24 DE ENERO DE 2006.

Se adhieren y se anulan estampillas correspondientes a este concepto.

Expedida en Bucaramanga a los 10 DE ENERO DE 2012.

VICTOR GUILLERMO TABOADA ACUÑA

Proyectó: ANA VICTORIA MERCHAN CACERES

14

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Av 0 Calle 10 - San Pio - Edificio Rosetal
CUCUTA

RESOLUCION No. 001453

08 JUN. 2005

Por la cual se concede una Autorización para El Ejercicio Profesional.

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER,
En cumplimiento al Decreto 1875 de Agosto 3-94 del Ministerio de Salud, según facultad otorgada por Decreto 3134 -56, Y

C O N S I D E R A N D O :

Que el Dr. LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ, Identificado con la cédula de ciudadanía 7.142.397 expedida en Santa Marta, ha solicitado Autorización del Ejercicio Profesional como MEDICO, Título que le otorgó La Universidad Cooperativa de Colombia, de la ciudad de Santa Marta , el día 25 de Junio del 2004 .

Que dicho Título se encuentra debidamente Registrado en el Folio 3077 del Libro de Registros No. 04 y Diplomas sin Número de la Universidad respectiva.

Que cumplió con su Año de Servicio Social Obligatorio en El Departamento Norte de Santander en la Empresa Social del Estado, Hospital San Juan de Dios de Pamplona, Centro de Salud de Cácota, durante el periodo comprendido desde 1 de Noviembre del 2004 hasta el 31 de Mayo del 2005. Según Resolución 0402 de Marzo 3 del 2000, el servicio social para esa plaza es de seis meses.

R E S U E L V E :

ARTICULO UNICO Autorizar al Dr LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ, Identificado con la cédula de ciudadanía 7.142.397 expedida en Santa Marta, para ejercer la Profesión de MEDICO, en todo el Territorio Nacional.
PARAGRAFO: Para poder ejercer la Profesión o la Especialización en zona geográfica diferente a donde se registró el título, la persona deberá inscribir su nombre en La Secretaría de Salud del Departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer el control y vigilancia que le corresponde.

NOTA: A la presente diligencia se adhieren y anulan estampillas del Hospital Erasmo Meoz de Cúcuta en el original del Diploma, por valor de $5.200 y Comprobante de Ingreso 05405 de la Secretaría de Hacienda por valor de $10.200.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Expedida en Cúcuta a los,

08 JUN. 2005

Dr. ALFONSO ENRIQUE RAMIREZ HERNANDEZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER

15

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.142.397
NOBIEGA MARTINEZ

APELLIDOS
LUIS ANGEL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1977
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-MAY-1996 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2709100-00207135-M-0007142397-20100104 0019532455A 1 3372081

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO

Resolución No.

54 1453 / 2005

Nombres y Apellidos

LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ

C.C. o C.E. No.

C 7142397 SANTA MARTA

Universidad Ciudad

UNICOOP. DE COL SANTA MARTA

Código 46198/68 Fecha de Expedición 03/04/0

FIRMA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL O SU DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE
CONFORMIDAD AL DECRETO No. 1405 DEL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1992.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA
AL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:02:38 horas del 17/01/2020, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía **Nº 7142397**
Apellidos y Nombres: **NORIEGA MARTINEZ LUIS ANGEL**

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.

Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia. Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero

Salud Total EPS

Bogotá, Enero 17 de 2020

Señor:
NORIEGA MARTINEZ LUIS ANGEL
CC. 7142397
CL 15 10 59 - 4228381
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 Noviembre 10 de 2017. 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
NORIEGA MARTINEZ LUIS ANGEL	7142397	C	Nov-10-2017	30	0	COTIZANTE	VIGENTE		Activo	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
CLINICA DE FACTURAS TAYRONA IPS SAS	7142397	Dependiente	VIGENTE
COMPANIA DE DISEÑOS Y ACABADOS	7142397	Dependiente	CERRADO
LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ	7142397	Trabajador Independiente	CERRADO

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,

CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **7.142.397**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** desde el 22 de octubre de 2004.

La presente certificación se expide el 17 de enero de 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

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

Santa Marta 17 de Enero de 2020

Señores
POLICÍA NACIONAL
Santa Marta

Por medio de la presente, yo LUIS ÁNGEL NORIEGA MARTÍNEZ, Médico de profesión con cédula de ciudadanía número 7.142.397 de Santa Marta y Registro Médico número 1453 de SSNS, manifiesto que en caso de ser contratado por su institución estaría dispuesto a hacer la afiliación a la ARL necesaria o cualquier otro requisito de seguridad social.

Atentamente

Luis Angel Noriega

LUIS ÁNGEL NORIEGA MARTÍNEZ
C.C. 7.142.397 de Santa Marta

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 140389764

WEB
11:01:20
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de enero del 2020

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) LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7142397:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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 CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 17 de enero de 2020, a las 11:02:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	7142397
Código de Verificación	7142397200117110251

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14198592528

(415)7707212489984(8020) 000001419859252 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 1 4 2 3 9 7 | 6. DV 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 4 2 3 9 7	1 9 9 6 0 5 0 9

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NORIEGA	MARTINEZ	LUIS	ANGEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

41. Dirección principal: CR 22 D 20 C 56 BRR PORTAL CAMPESTRE

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		6 5 9 8 7 9 5	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	52. Número establecimientos
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	
8 6 2 1	2 0 0 5 1 1 2 9					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
	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

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

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 procedimientox 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: MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 20-01-2020 08:41:53AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Viernes, 16 de Enero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ identificado(a) con CC 7142397, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	79633605586	2014/11/10	CXC PENDIENTES

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCARIA COLOMBIA

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos

Bancolombia

Santa Marta 17 de Enero de 2020

Señores
POLICÍA NACIONAL
Santa Marta

Por medio de la presente, yo LUIS ÁNGEL NORIEGA MARTÍNEZ, Médico de profesión con cédula de Ciudadanía Número 7142397 de Santa Marta y Registro Médico número 1453 del SSNS, manifiesto que no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional, para ejercer cargos o empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Atentamente

Luis Angel Noriega

LUIS ÁNGEL NORIEGA MARTÍNEZ
C.C. 7.142.397 de Santa Marta

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LUIS ANGEL NORIEGA MARTINEZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 7142397

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION DE VICTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Cartagena a los Cuatro (04) días del mes de Enero de Dos Mil Doce (2012)

OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA
REGIONAL BOLIVAR

SGCV20123885706 04/01/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

26