

Santa Marta 17 de Enero 2020

Coronel

OSCAR FABIAN SOLARTE CASTILLO


Comandante de Policia Metropolitana de Santa Marta
Santa Marta

Asunto: Carta de ofrecimiento de los servicios

Yo ANGELA PATRICIA GOMEZ CARDONA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.082.885.179 de Santa Marta/Magdalena, 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 Profesional en Medico auditor.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,


ANGELA PATRICIA GOMEZ CARDONA
C.C 1.082.885.179 Santa Marta/Magdalena
Medico Auditor



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Gómez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CARDONA		NOMBRES Angela Patricia	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1082885179		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> Colombia		
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 01 MES 10 AÑO 1988			Cra 35ª N° 15-18 Educa		
PAÍS Colombia			PAÍS Colombia DEPTO Magdalena		
DEPTO Bogotá D.C			MUNICIPIO Santa Marta		
MUNICIPIO Bogotá DC			TELÉFONO 3043480823 EMAIL anpagoca14@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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											02	2005

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		
UN	10	X		MEDICA	12	2013	172453/2014	
ES	3	X		Gerencia y Auditoria en CAUDAD de la Salud	10	2017		

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

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

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 Policia metropolitana de Sta Marta.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO magdalena	MUNICIPIO Santa Marta.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 04 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO AUDITOR	DEPENDENCIA Area DE SAUIDAD	DIRECCIÓN cile 22 uº 1c-74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Policia Metropolitana de Sta Marta	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 09 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO MEDICO AUDITOR	DEPENDENCIA AREA DE SAUIDAD	DIRECCIÓN colle 22 uº 1c-74.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CHRISTUS SINERGIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO Santa Marta.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 06 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 10 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL	DEPENDENCIA CONVULSA EXTERNA	DIRECCIÓN Cll 14 nº 14-13.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASISTENCIA MEDICA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO SANTA MARTA.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 03 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO MEDICO	DEPENDENCIA AMBULANCIA	DIRECCIÓN Cra 21 uº 21-153	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Clinica turpuna	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 01 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO GENERAL	DEPENDENCIA URGENCIA	DIRECCIÓN c/ll 18 b p 24-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Centro Hospitalario del Caribe	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 06 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 10 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL	DEPENDENCIA Hospitalización/URGENCIA	DIRECCIÓN c/ll 22 n° 15-34	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Asistencia Medica (AMB)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 07 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO MEDICO	DEPENDENCIA Donatariaria	DIRECCIÓN AV Libertad n° 16D-21	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE RECONOCIMIENTO TURPUNA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL	DEPENDENCIA Como externa.	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	1	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	17

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, 17 de Enero del 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, Angela Patricia Gomez Cardona IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1082885179 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: Pais Colombia Departamento Magdalena Municipio Santa Marta. Dirección Cra 35a N° 15-18 Galuca Teléfonos 3043480823.

Table with 3 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, PARENTESCO. Rows include AMANDA CARDOÑA TRUJILLO (MADRE), Juan Ignacio Gomez Espinosa (PADRE), Laura Jimeth Gomez Cardona (HERMANA), ERICK DAMIAN VITALI GOMEZ (HIJO).

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

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

Table with 2 columns: CONCEPTO, VALOR. Rows include SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES (53.460.000 =), CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS, GASTOS DE REPRESENTACION, ARRIENDOS, HONORARIOS, OTROS INGRESOS Y RENTAS, TOTAL (\$53.460.000 =).

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

Table with 5 columns: ENTIDAD FINANCIERA, TIPO DE CUENTA, NUMERO DE LA CUENTA, SEDE DE LA CUENTA, SALDO DE LA CUENTA. Rows include Bancomevia (Ahorro, \$ 789.61) and AV Villas (Ahorro, \$ 469.000 =).

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Table with 3 columns: TIPO DE BIEN, IDENTIFICACION DEL BIEN, VALOR. All cells are currently empty.

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

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 X tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Santa Marta, 17 de Enero del 2020
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica. Registrada el 21 de octubre de 1960 en el Departamento de Indulgencia de Bogotá.
Resolución No. 143 del 7 de mayo de 1961. Ley No. 160 del 3 de mayo de 1961. Ley No. 161 del 3 de mayo de 1961.
Decreto No. 1270 del 21 de febrero de 1962. Decreto No. 1464 del 12 de febrero de 1962.

En atención a que

ÁNGELA PATRICIA GÓMEZ CARDONA

con cédula de ciudadanía No. 1.082.885.179 de Santa Marta

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

MÉDICA

En testimonio de ello le expide el presente diploma
y se firma en Santa Marta el día 13 de Diciembre de 2013

[Firma]
Director(a) Sede

[Firma]
Rector

[Firma]
Secretario(a) General

No. 23 Libro de Registros No. 7 Registro No. 8495 Radicado en Santa Marta el día 13 de Diciembre de 2013

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Decreto 2147 de 1967 del 28 de Septiembre de 1967 del Ministerio de Educación Nacional
Decreto 1813 de 1967 del 20 de Agosto de 1967 del Ministerio de Educación Nacional
Decreto 1094 del 21 de Julio de 1962, emitido por el Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 124

PROGRAMA: MEDICINA

CÓDIGO SNIES: 3529

FECHA: 13 DE DICIEMBRE DE 2013.

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE SANTA MARTA

En atención a que ANGELA PATRICIA GOMEZ CARDONA
con cédula de ciudadanía No. 1.082.885.179 de Santa Marta
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide
el título de MEDICA

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede SANTA MARTA
mediante Acta No. 15 en sesión del día 18 de Noviembre de 2013.

Para constancia se autorizó este título por parte del Rector, Director Académico de la Sede,
Decano de la facultad y la Secretaría General de la Universidad, así:

Rector: CÉSAR AUGUSTO PÉREZ GONZÁLEZ

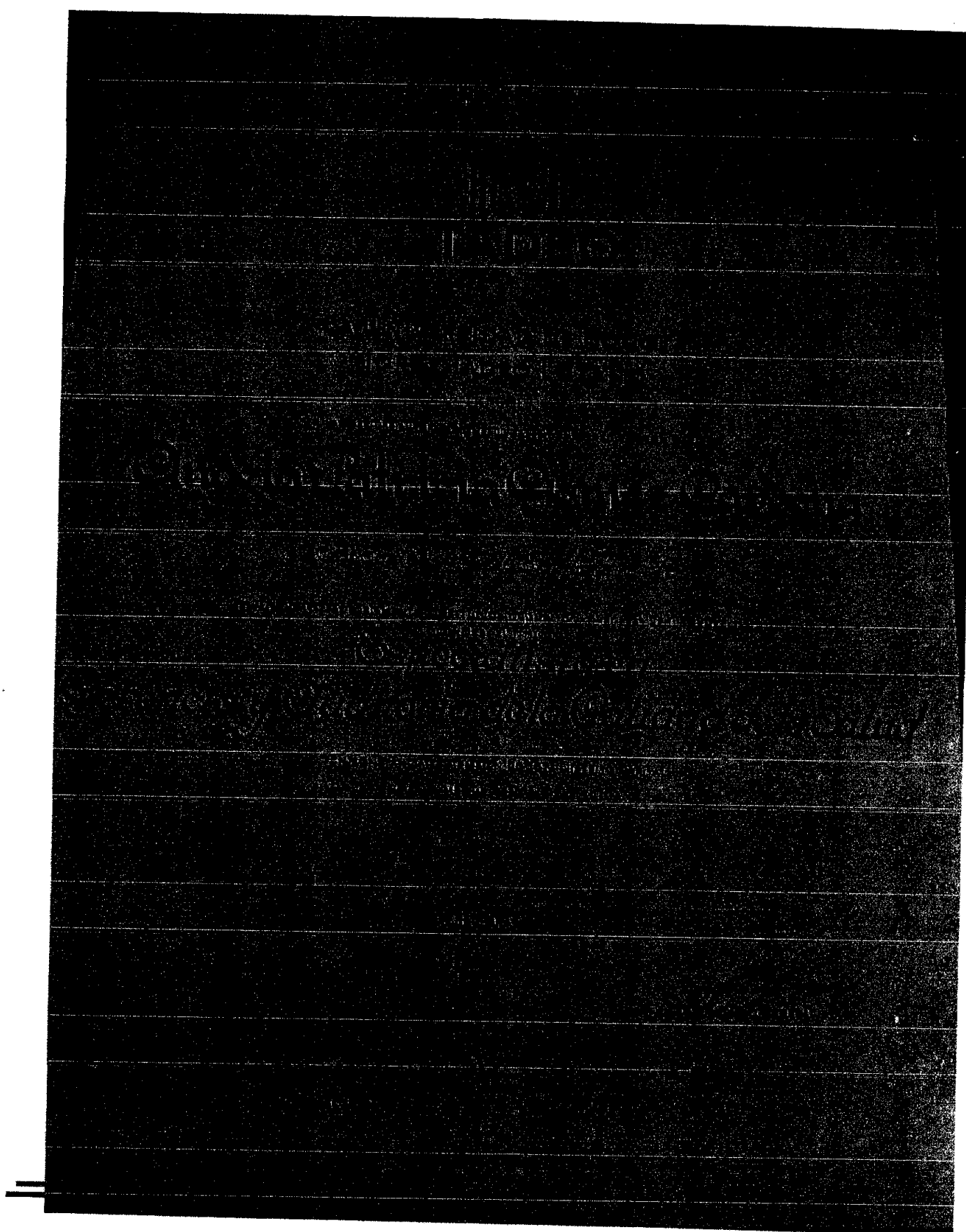
Director(a) Académico de la Sede: HERMES JAIME GUTIÉRREZ PIEDRAHITA

Decano(a) Facultad: MONICA MARIA ANDRADE NIEVES

Secretaría General: GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expule la presente Acta en la ciudad de SANTA MARTA el día 13 DE DICIEMBRE DE 2013.

Gloria Patricia Rave Iglesias
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaría General





ACTA DE GRADO

El Suscrito Secretario General de la Fundación Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano, certifica la parte pertinente del Acta de Grado número QUINIENTOS SETENTA Y DOS (0572) correspondiente al día SEIS (06) de OCTUBRE de DOS MIL DIECISIETE (2017).

Registrada en el Libro de Actas de Posgrado número NUEVE (9), folio número OCHENTA Y SIETE (87).

Libro de Registro VEINTITRES (23), folio número TRESCIENTOS VEINTISEIS (326). Registro número DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS VEINTE (225520).

"En la ciudad de Santa Marta, siendo las DIECISIETE HORAS y CERO MINUTOS (17:00) del día SEIS (06) de OCTUBRE de DOS MIL DIECISIETE (2017).

Bajo la presidencia de la Rectora de la Universidad Jorge Tadeo Lozano se efectuó la Ceremonia de grado con el fin de otorgar el título de:

ESPECIALISTA EN GERENCIA Y AUDITORÍA DE LA CALIDAD DE LA SALUD

A

ÁNGELA PATRICIA GÓMEZ CARDONA

Identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1082885179, quien terminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los requisitos exigidos por la institución.

La Rectora en nombre y representación de la Universidad y previo juramento, hizo entrega del diploma correspondiente.

Se firma la presente Acta por los que en ella intervinieron:

- RECTORA CECILIA MARÍA VÉLEZ WHITE
- DIRECTOR DE LA SEDE DE SANTA MARTA ANDRÉS FRANCO HERRERA
- SECRETARIO GENERAL CARLOS SÁNCHEZ GAITÁN
- DECANO DE LA FACULTAD CARLOS ANDRÉS BRANDO SALAMANCA"

Se expide en BOGOTÁ, el día SEIS (06) de OCTUBRE de DOS MIL DIECISIETE (2017).

CARLOS SÁNCHEZ GAITÁN
Secretario General
Julio



**EL CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL
MAGDALENA**

CERTIFICA

Que ANGELA PATRICIA GOMEZ CARDONA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1082885179 de Santa Marta, realizó y aprobó el curso de SOPORTE VITAL BASICO con una intensidad horaria de Veinte (20) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

- D: Reprobó
- A: Aprobó

Se expide en Santa Marta, a los nueve (9) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
 EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 Autenticidad del Documento
 Bogotá - Colombia

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
 Subdirector CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
 REGIONAL MAGDALENA

SENA: Una Organización con Conocimiento



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGELA PATRICIA GOMEZ CARDONA

Con Cedula de Ciudadania No. 1082885179

Cursó y aprobó la acción de Formación

SOPORTE VITAL BASICO

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los nueve (9) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA

Subdirector

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA

REGIONAL MAGDALENA

64802780 - 09/11/2019

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9529002016330CC1082885179C.




REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CREDENCIAL DE CIUDADANIA

NOMBRE Y. DANIEL GONZALEZ

GOMEZ CARDONA

ANGELA PATRICIA

Angela Gomez

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1988

BOGOTA

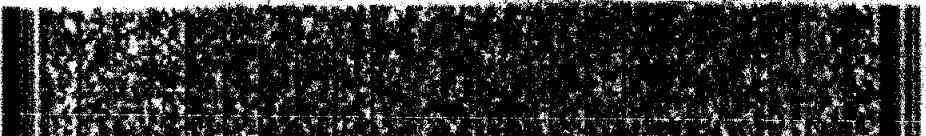
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA A+ F

0.5 RH SEXO

17-OCT-2000 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION



P-2 106100-5 1154982-P-1062885 179-20070100 06477070004 02 202100041

PROSPERIDAD
PARA TODOS

REGISTRO DE IDENTIFICACIONES CERCA DEL
TALENTO HUMANO EN SALUD 47 2453/2014

Profesión u Ocupación

MÉDICO

Nombres y Apellidos

ANGELA PATRICIA GÓMEZ CARDONA

C.C.O.C.E.

1082885179
Institución de Colección

UNICOOP. D COL

Código

85890/47

Ciudad

SANTA MARTA

Fecha de Expedición

19/11/2014

FIRMA

FIRMA

MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL G. SO. DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PÚBLICO Y DE EXPORTE DE
CONFORMIDAD CON LA LEY N.º 3184 DEL 2 DE OCTUBRE DE 1997
SI ESTA TARJETA SE ENCONTRA, DEBE DEVOLVERLA
AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

CON BASE EN LOS DECRETOS 1445 DE 1992 Y 4107 DE 2011, QUE
SEÑALAN LAS FUNCIONES DEL CREADO MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL. LEY 1444 DE 2011.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:38:10 horas del 17/01/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1082885179

Apellidos y Nombres: **GOMEZ CARDONA ANGELA PATRICIA**

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
Modelía, 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



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



Gobierno en Línea

Todos los derechos reservados.

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1082885179
NOMBRES Y APELLIDOS	Gomez Cardona,Angela Patricia
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	26/01/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Gomez Cardona,Angela Patricia, a los 16 días del mes de enero del año 2020.

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



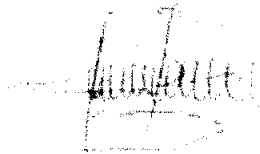
Yiseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **ANGELA PATRICIA GOMEZ CARDONA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **1082885179**, se encuentra afiliado (a) desde **21/01/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de enero de 2020.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Santa Marta 17 de Enero 2020

Coronel
OSCAR FABIAN SOLARTE CASTILLO
Santa Marta

Asunto: Intención de afiliación a ARL

Cordial saludo,

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,



ANGELA PÁTRICIA GÓMEZ CARDONA
C/C 1.082.885.179 de Santa Marta/Magdalena

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 140370987



WEB

07:35:53

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) ANGELA PATRICIA GOMEZ CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082885179:

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.



LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION 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 07:39:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1082885179
Código de Verificación	1082885179200117073953

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
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB




Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal




001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 14281590387



(415)7707212489984(8020) 0000014281590387

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 8 2 8 8 5 1 7 9 - 6

6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico: (1) 9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1 0 8 2 8 8 5 1 7 9

27. Fecha expedición: 2 0 0 6 1 0 1 7

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Magdalena

30. Ciudad/Municipio: Santa Marta

31. Primer apellido: GOMEZ

32. Segundo apellido: CARDONA

33. Primer nombre: ANGELA

34. Otros nombres: PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sexo:

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: Magdalena

40. Ciudad/Municipio: Santa Marta

41. Dirección principal: CL 32 11 43 BRR COREA

42. Correo electrónico: a_gomez2315@hotmail.com

43. Código postal: 3 0 1 3 8 5 6 9 7 9

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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:	57. Modo:	58. CPC:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

59. Anexos: SI NO

60. No. de Fojos: 2

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

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

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VASQUEZ BERMEDEZ ARNOVIS WILSON

985. Cargo: Analista III

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Santa Marta FECHA 17-01-2020

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 Angela Patricia Gomez Cardona NIT _____
Y/O _____

Dirección Cra 35ª No 15-18 C.C. 1082885179
Teléfono 3043480823 Fax _____

Departamento MAGDALENA Ciudad Santa Marta Municipio _____

Denominación de la cuenta Corriente Ahorros X

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: anpagoca14@gmail.com SI (X)

TELÉFONO: 3043480823 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:


Entidad Financiera AN villas Código _____

Sucursal _____ Código _____ Ciudad Santa Marta

Dirección Ponque Bolivar Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 854993560

(Adjuntar certificación bancaria)



NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO



**BANCO COMERCIAL
"AVVILLAS"**
NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que ANGELA PATRICIA GOMEZ CARDONA identificada con el documento No. 1082885179 posee en la oficina STA MARTA P BOLIVAR (853) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 854993560 desde el 29 de junio de 2019.

FECHA DE EXPEDICION: 2020/01/17

Mayor información Línea Audiovillas:

Bogotá: 444 1777 / Barranquilla: 330 4330 / Bucaramanga: 630 2980 / Medellín: 325 6000 /

Cali: 885 9595 / Resto del país: 018000 51 8000

27

Santa Marta 17 de Enero 2020

Coronel
OSCAR FABIAN SOLARTE CASTILLO
Santa Marta

Asunto: manifestación de NO inhabilidad

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de manifestar bajo la gravedad de juramento que no me encuentro dentro las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden de constitucional o legal para ejercer cargos empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Atentamente,



ANGELA PATRICIA GOMEZ CARDONA
C.C 1.082.885.179 Santa Marta/Magdalena