5

Santa Marta D.C.T.H. 25 de febrero 2020

Señor Coronel
OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta

Cordial saludo;

Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad , mis servicios como MEDICO GENERAL, que serán prestados en la Policía Metropolitana de Santa Marta, en la jurisdicción correspondiente al Área de Sanidad, mi disponibilidad para prestar mi servicio como médico general en esta institución en horarios desde las 13 horas hasta 19 horas.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informada a la dirección calle 23 N° 17A-29 , apto 201 barrio los Alcázares de la ciudad de Santa Marta teléfono 3006779727

Para los anteriores fines, me permito manifestar que mi hoja de vida reposa en esa entidad.

Cordialmente.

ANGÉLICA MARIA PINEDA MORENO
CC. 36727063 expedida en 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
PINEDA	MORENO	ANGELICA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 36727063

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 01 MES 05 AÑO 1982

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA ANA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 23 # 17A – 29 APARTAMENTO 201

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

TELÉFONO 3006779727 EMAIL angyepimo@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											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TEC. COMERCIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 11 AÑO 1998

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	10	X		MEDICO	11	2006	47- 6625/2008

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
INGLES									

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
VIVA 1A IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	administrativo.santamarta@viva1a.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4365163-3017200957	DÍA 07 MES 04 AÑO 2016	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO OBRA Y LABOR	MEDICO CONS. EXTERNA	AV. Libertador # 32A - 50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NUEVA EPS-BIENESTAR IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MATA	servicioalcliente@bienestar-ips.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4207141 – 4202955	DÍA 20 MES 02 AÑO 2010	DÍA 06 MES 07 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO	MEDICO CONS. EXTERNA	CALLE 22 # 02 - 17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
POLICIA NACIONAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	demag.grusa@policia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4234831	DÍA 10 MES 02 AÑO 2014	DÍA 31 MES 03 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO GENERAL	SANIDAD DEMAG	CALLE 22 # 22C - 74

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE APTITUDES PSICOSENSOMETRICAS A-PRUEBA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	aprueba.santamarta@hotmail.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4212598	DÍA 10 MES 10 AÑO 2008	DÍA 30 MES 10 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO GENERAL	MEDICO EVALUADOR	ED. BOLIVAR LOCAL 101

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E HOSPITAL SAN CRISTOBAL.	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	CIENAGA	juridica@esehospitalsancristobalcienaga.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4100747	DÍA 16 MES 04 AÑO 2008	DÍA 30 MES 11 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MEDICO GENERAL	CONSULTA EXTERNA	CALLE 5A CON CARRERA 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E HOSPITAL SAN CRISTOBAL.	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	CIENAGA	juridica@esehospitalsancristobalcienaga.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4100747	DÍA 15 MES 10 AÑO 2007	DÍA 15 MES 04 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MEDICO GENERAL	CONSULTA EXTERNA	CALLE 5A CON CARRERA 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	4	2
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	11	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	16	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAO DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO OE LAS CAUSALES DE INHABILIDAO E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LAADMINISTRACIÓN 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).

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Departamento Administrativo de la Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO. ANGELICA MARIA PINEDA MORENO

IDENTIFICADO CON: C.C. [X] C.E. [ ] OTRO [ ] No. 36.727.063 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: SANTA MARTA

DIRECCION	TELEFONOS
CALLE 23 # 17A - 29 APARTAMENTO 201	3006779727

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS
SANTA MARTA	MAGDALENA	COLOMBIA

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO
RAFAELA CARLOTA MORENO ORTEGA	26.899.914	MADRE
FABIAN PINEDA MORENO	7,602.691	HERMANO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION [ ], PARA RETIRARME [ ], PARA ACTUALIZACIÓN [X], 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 DEMAS INGRESOS LABORALES	67.223.601
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	3.949.400
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	71.173.001

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AV VILLAS	AHORRO	854-89949-4	CENTRO	250.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
VIVIENDA	CALLE 3 # 7C - 5 BARRIO CENTRO SANTA ANA MAG.	30.000.000

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOOMEVA	CREDITO LIBRE INVERSION	41.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÒNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
BENJAMIN JAVIER MARTINEZ ZAMBRANO	C.C. [X] C.E. [ ] OTRO [ ]	19.602.999

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

SANTA MARTA 25-02-2020
CIUDAD Y FECHA

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

Angélica María Pineda Moreno

CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36'727.083 DE SANTA MARTA (MAGDALENA)

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

MEDICA

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
se firma en el Santa Marta, el día 2 de diciembre de 2006

Rector

Director Seccional

Secretario General

Registros y Diplomas

- 5 DIC. 2006

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Acta Individual de Graduación No. 11

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MEDICINA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: ACTA NO.010 DE SEPTIEMBRE 15 1993

FECHA: 2 DE DICIEMBRE DE 2006

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA. SANTA MARTA

En atención a que ANGELICA MARIA PINEDA MORENO

con cédula de ciudadanía No. 36,787,063 **de** SANTA MARTA

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

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No. 010 **en sesión del día** 1 **de** NOVIEMBRE **de** 2006

Para constancia se suscribe por:

CESAR PEREZ GARCIA
Rector

OMAR VARGAS VARGAS
Director Seccional

FAROUK ZAWADY LEAL
Decano de la Facultad

ROGUR DARIO MORENO ESTEVEZ
Secretario General

No. 18037

calidad · talento · eficiencia

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
LABOR HUMANA S.A.S NIT 900.404.273-3

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **PINEDA MORENO ANGELICA MARIA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía 36727063 . Estuvo vinculado(a) a nuestra Empresa a través de un Contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada para trabajadores en misión, desde el **07 de Abril de 2019,** hasta el **02 de enero de 2020.**

Fue asignado(a) en calidad de trabajador(a) en misión a la Empresa Usuaria **VIVA 1A IPS S.A.** y su labor contratada fue de **MEDICO GENERAL.**

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los 2 días del mes de enero de 2020

FRANK QUINTANA VILLALBA

COMPENSAMOS

EL SUSCRITO (A) CORDINADOR (A) DE GESTION HUMANA

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **PINEDA MORENO ANGELICA MARIA,** identificado(a) con cedula de ciudadania 36727063 . Estuvo vinculado(a) a nuestra Empresa a través de un Contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada para trabajadores en misión, desde el **07 de Abril de 2018,** hasta el **06 de abril de 2019.**

Fue asignado(a) en calidad de trabajador(a) en misión a la Empresa Usuaria **VIVA 1A IPS SA** y su labor contratada fue de **MEDICO GENERAL**

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los 2 días del mes de enero de 2020

LIA GIRALDO VARGAS

COMPENSAMOS

EL SUSCRITO (A) CORDINADOR (A) DE GESTION HUMANA

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **PINEDA MORENO ANGELICA MARIA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía 36727063 . Estuvo vinculado(a) a nuestra Empresa a través de un Contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada para trabajadores en misión, desde el **07 de Abril de 2017,** hasta el **06 de abril de 2018.**

Fue asignado(a) en calidad de trabajador(a) en misión a la Empresa Usuaria **VIVA 1A IPS SA** y su labor contratada fue de **MEDICO GENERAL**

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los 2 días del mes de enero de 2020

LIA GIRALDO VARGAS

C

LABOR HUMANA
calidad · talento · eficiencia

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
LABOR HUMANA S.A.S NIT 900.404.273-3

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **PINEDA MORENO ANGELICA MARIA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía 36727063 . Estuvo vinculado(a) a nuestra Empresa a través de un Contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada para trabajadores en misión, desde el **07 de Abril de 2016,** hasta el **06 de abril de 2017.**

Fue asignado(a) en calidad de trabajador(a) en misión a la Empresa Usuaria **VIVA 1A IPS S.A.** y su labor contratada fue de **MEDICO GENERAL.**

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los 2 días del mes de enero de 2020

FRANK QUINTANA VILLALBA

COMPENSAMOS

EL SUSCRITO (A) CORDINADOR (A) DE GESTION HUMANA

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **PINEDA MORENO ANGELICA MARIA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía 36727063 . Estuvo vinculado(a) a nuestra Empresa a través de un Contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada para trabajadores en misión, desde el **01 de Agosto de 2011,** hasta el **30 de julio de 2012.**

Fue asignado(a) en calidad de trabajador(a) en misión a la Empresa Usuaria **BIENESTAR IPS S.A.S.- PROGRAMA NEPS** y su labor contratada fue de **MEDICO GENERAL**

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los 2 días del mes de enero de 2020

LIA GIRALDO VARGAS

C

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
AREA MAGDALENA

PROSPERIDAD PARA TODOS

No. _____ / JEFAT - ARSAN - 29.27

EL SUSCRITO JEFE AREA SANIDAD

HACE CONSTAR QUE

La Señora **ANGELICA MARIA PINEDA MORENO** identificada con cedula número 36727063 de Santa Marta, la cual presta su servicio por la modalidad de contrato de prestaciones de servicio en el Área Sanidad Magdalena como Médico General desde el 10 de febrero de 2014 hasta la fecha devengando un salario de **$ 2'645.939.**

Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada, con el fin de ser presentada quien interese, dada en Santa Marta, a los 15 días del mes de Mayo del año 2015

Atentamente,

Teniente Coronel **ROQUE LUIS JORDAN ZAPATA**
Jefe Area Sanidad Magdalena

Elaborado. IT. Rodolfo Bertel Cantillo
Revisado. Tc Roque Luis Jordán zapata

Avenida [illegible] Santa Marta
Teléfonos: [illegible]
www.policia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.727.063

PINEDA MORENO
APELLIDOS

ANGELICA MARIA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1982
SANTA ANA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

14-JUL-2000 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2100100-51129881-F-0036727063-20041012 02302 04286A 02 159018436

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
IDENTIFICACIÓN UNICA DEL
TALENTO HUMANO EN SALUD

Libertad y Orden

47 6625/2008 Registro No.

Profesión u Ocupación

MEDICO

Nombres y Apellidos

ANGELICA MARIA PINEDA MORENO

C.C. o C.E. De

C 36727063 SANTA MARTA

Institución de Educación Ciudad

UNICOOP D COL SANTA MARTA

Código 56122/47 Fecha de Expedición 02/10/08

GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE LA SALUD
DESARROLLO DE SERVICIOS

RESOLUCIÓN No. 47 6
"Por la cual se registra un titulo"
EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994, según facultad otorgado por el Decreto 3134 de 1956 y

CONSIDERANDO:

Que el (la) Señor (a) **ANGÉLICA MARIA PINEDA MORENO,** identificado (a) con CC N° 36.727.063 Expedida en Santa Marta - Magdalena, solicito ante esta Secretaria la **AUTORIZACIÓN** del ejercicio de su profesión según titulo de profesional en **MEDICINA** otorgado por **LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA,** de Santa Marta según Acta de Grado N° 31 del día 02 de Diciembre del 2006 y Registrado en el Libro 4, Folio 4316 del año 2006.

Que **ANGÉLICA MARIA PINEDA MORENO** cumplió con el Servicio Social Obligatorio en ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL, en Cienaga - Magdalena, durante el período comprendido entre el 16 de Octubre de 2007 hasta el 16 de Abril de 2008 con Plaza N°. 26-M y numero de radicación 0003 del 02 de Enero de 1997.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **ANGÉLICA MARIA PINEDA MORENO** identificado (a) con CC N° 36.727.063 Expedida en Santa Marta - Magdalena, para ejercer la profesión de **MEDICA** en el Territorio Nacional e Inscribirlo para labarar en el Departamento.

ARTICULO SEGUNDO: para poder ejercer la profesión en Zona Geográfica diferente a donde se Autorizo el Titulo o Certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha 21

CARLOS RETAMOZO INSIGNARES
Secretario de Salud Del Magdalena

MARTHA ROCA LEYVA
Coordinador Área Desarrollo de Servicio

Proyectado por Angélica Restrepo Garcerant

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 142510671

WEB
13:20:52

Bogotá DC, 24 de febrero 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) ANGELICA MARIA PINEDA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36727063:

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), SDLD ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMD EN TDDAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 24 de febrero de 2020, a las 13:22:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	36727063
Código de Verificación	36727063200224132235

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:23:20 horas del 24/02/2020, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **36727063**
Apellidos y Nombres: **PINEDA MORENO ANGELICA MARIA**

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: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2020

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 36727063
NOMBRES Y APELLIDOS	Pineda Moreno,Angelica Maria
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/06/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Pineda Moreno,Angelica Maria, a los 24 días del mes de febrero del año 2020.

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

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

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:

ANGELICA MARIA PINEDA MORENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **36.727.063**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Febrero del 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 D.C.T.H. 25 de febrero 2020

Señor Coronel
OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta

Cordial saludo;

Yo ANGÉLICA MARIA PINEDA MORENO identificada con la cédula de ciudadanía No 36727063 expedida en Santa Marta, en calidad de contratista manifiesto mi intención de afiliarme al Sistema de Riesgo Profesionales.

Cordialmente.

ANGÉLICA MARIA PINEDA MORENO
CC. 36727063 expedida en Santa Marta

2X

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14430645029

(415)7707212489984(8020) 000001443064502 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 7 2 7 0 6 3	6	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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	3 6 7 2 7 0 6 3 1	2 0 0 0 0 7 1 4

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
PINEDA	MORENO	ANGELICA	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 21 A 17 A 77

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
angyepimo@hotmail.com		4 2 0 6 7 3 2	3 0 0 6 7 7 9 7 2 7

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 7 0 4 2 7	0 0 1 0	2 0 0 7 0 4 2 7			2 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código:	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 7 0 9 0 7

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PINEDA MORENO ANGELICA MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-08-2019 11:36:48AM

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD SANTA MARTA FECHA 25-02-2020

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 _____ NIT _____

Y/O

ANGELICA PINEDA MORENO C.C. 36.727.063

Dirección CALLE 23 #17A-29 Teléfono 3006979727

Departamento: MAGDALENA Ciudad SANTA MARTA Municipio SANTA MARTA

Denominación de la cuenta: Corriente _____ Ahorros X

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

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

TELÉFONO: 3006979727 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera AV VILLAS Código _____

Sucursal SANTA MARTA Código _____ Ciudad _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 85489949 4

(Adjuntar certificación bancaria)

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Banco AV Villas Grupo AVAL

BANCO COMERCIAL
"AVVILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que ANGELICA MARIA PINEDA MORENO identificada con el documento No. 36727063 posee en la oficina STA MARTA P BOLIVAR (853) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 854899494 desde el 07 de abril de 2016.

FECHA DE EXPEDICION: 2020/02/24

Santa Marta D.C.T.H. 25 de febrero 2020

Señor Coronel
OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta

Cordial saludo;

Yo ANGÉLICA MARIA PINEDA MORENO , identificada con la cédula de ciudadanía No. 36727063 expedida en Santa Marta, me permito manifestar bajo gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la constitución y en los artículos 8 y 9 dela ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

Cordialmente.

ANGÉLICA MARIA PINEDA MORENO
CC. 36727063 expedida en Santa Marta



ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

Otorga el presente certificado a

ANGELICA MARIA PINEDA MORENO

C.C. 36.727.063

por haber asistido y aprobado el curso:

REANIMACION CARDIO PULMONAR (RCP)

BAJO LINEAMIENTOS AHA 2015 – SOPORTE VITAL BASICO (BLS)

Realizado en la ciudad de **Santa Marta, del 03 al 05 de Enero de 2020**,
con una intensidad académica de 20 horas.
El curso sigue los lineamentos establecidos por la American Heart Association 2015/2019,
Organismo que establece los parámetros y manejos universales de la reanimación.
Valido por dos (2) años, de acuerdo a la resolución 2003 del 2014.
Aprobado resolución 3228 del 2017.

Javier Alfaro Roa
DIRECTOR ACESS

318 5954676 / 420 8583 info@acess.com.co www.acess.com.co



ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE EMERGENCIA
SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

ACESS

Otorga el presente certificado a

ANGELICA MARIA PINEDA MORENO

C.C. 36.727.063

por haber asistido y aprobado el curso:

REANIMACION CARDIO PULMONAR (RCP)

BAJO LINEAMIENTOS AHA 2015 - SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)

Realizado en la ciudad de **Santa Marta, del 03 al 05 de Enero de 2020,**
con una intensidad académica de 48 horas.
El curso sigue los lineamentos establecidos por la American Heart Association 2015/2019,
Organismo que establece los parámetros y manejos universales de la reanimación.
Valido por dos (2) años, de acuerdo a la resolución 2003 del 2014.
Aprobado resolución 3228 del 2017.

Javier Alfaro Roa
DIRECTOR ACESS

318 5954676 / 420 8583 info@acess.com.co www.acess.com.co

VIVA 1A IPS

CERTIFICA QUE

ANGELICA PINEDA MORENO

Identificado (a) con C.C. No. **36727063**

aprobó el curso en

MODELO DE ATENCION A VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL

LUIS E. ALVARADO PALACIO
C.C. No. 19.419.480

Barranquilla, 1 de junio de 2019

C = 7/10

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

PRUEBA DE CONOCIMIENTOS MEDICINA GENERAL

Fecha: Marzo 20 2020 **Celular** 3006779727 **Calificación** _____

Nombre: ANGELICA PINEDA MORENO **Cedula** 36.727.063

Marcar la respuesta correcta.

1. La causa más frecuente de descompensación en los pacientes con EPOC es:
a. Infección por rinovirus
✓ b. Neumotórax
(c) Infección por neumococo
d. Embolismo pulmonar

2. Todas las siguientes pueden justificar resistencia al tratamiento de una insuficiencia cardiaca, excepto:
a. Hipovolemia
b. HTA
c. Anemia
X (d.) Intoxicación digitalica

3. Entre los siguientes tratamientos para la hipertensión arterial ¿cuál ha demostrado reducir la mortalidad?
a. Diuréticos
b. Antagonistas del calcio
X (c.) Bloqueadores alfaadrenergicos
d. inhibidores de enzima conversora de angiotensina.

4. Escolar con rinorrea persistente que dura más de una semana después de un resfrío. ¿Cuál de las siguientes enfermedades es la más probable?
a. Traquebronquitis
✓ b. Infección a germen atípico
c. Bronquitis
(d) Sinusitis

5. ¿Cuál de los siguientes síntomas acompaña con menos frecuencia los ataques de migraña?
a. Vértigo
✓ b. Náuseas
c. Fotofobia
(d) Convulsión

Policia Nacional Direccion de Sanidad	formato (A) IDENTIFICACION DE PERFIL		
	Macroproceso DISAN: Administrad	Proceso: Gestión del Talento Humano	
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y vinculación de personal	
	Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGA SOTEL	Fecha de emisión: 10/01/107	
	Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MOREN	Archivo:	

OBJETIVO: Identificar el perfil que se requiere para cumplir con las actividades del cargo vacante y que será seleccionado en la modalidad prestación de servicios.

I. Unidad: UNIDAD UPRES MAGDALENA **Nivel I Nivel II** __X_____ **Nivel III** _____
Departamento,Servicio,Unidad Medica: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
Dependencia: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL DE BAJA COMPLEJIDAD SIN INTERNACION

II. Cargo: Identifique el Nombre del cargo: **MEDICO GENERAL**

III. Actividades Programadas:

Nombre las Actividades a realizar

PRESTACION DE LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL, APLICACIÓN A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS Y METODOLOGICOS EN LA IMPLEMENTACION CONFIABILIDAD DEL SISTEMA DE INFORMACION, Y ATENCION AL USUARIO DE LA POLICIA NACIONAL , REGISTRO DE ACTIVIDADES PROPIOS DE MEDICINA EN EL SISTEMA, DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO POR LA NORMATIVIDAD INTERNA , DIRECTIVA PERMANENTE 006 DEL 23 DE AGOSTD DE 2017,DISPONOBLIDAD DEL SERVICIO EN EL MOMENTO QUE SE NECESITE, REGIRSE Y CUMPLIR CON LOS ESTANDARES DE SEGURIDAD DETERMINADA PARA EL DESARROLLD DE SU LABDR.SUMINISTRAR ASISTENCIA TODO LO QUE CONCIERNE CDMD MEDICD GENERAL, A LDS USUARIOS

IV. Formación Académica:	Si	No	
Primaria (P)	X		
Bachiller (B)	X		
Auxiliar (A)			
Técnico (TC)			
Tecnólogo (TL)			
Profesional universitario (PU)	X		
Especialista (ES)	X		
Supra-Especialista (SES)			
Maestría (MG)			
Doctorado (PHD)			
Post-Doctorado (FLW)			
Otros Estudios			
Nombre de los estudios no formales			

Experiencia Laboral: 0 cero **NIVEL I** X **NIVEL II..... NIVEL III.....**

HABILIDADES Y COMPETENCIAS	
COMUNICACION ESCRITA	5
HABILIDAD SOCIAL	5
ANALISIS NUMERICO	5
COMPROMISO LABORAL	5
LIDERAZGO	5
RESDLUCION DE CONFLICTOS	5
IDIDMAS	
OTRAS HABILIDADES	

Firma y posfirma de quien elaboro
PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ

Firma y posfirma Jefe Dependencia
CT GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ

Policia Nacional Direccion de Sanidad	FORMATO (B) DIVULGACION		
	Macroproceso DISAN: Administrador	Proceso: Gestión del Talento Humano	
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y vinculación de Personal	
	Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGA SOTELO	Fecha de emisión:	Código:
	Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUA	Archivo:	

LA DIRECCION DE SANIDAD REQUIERE

Profesión:	MEDICO GENERAL
Nro. horas a contratar:	6 horas
Ciudad y Area de Desempeño:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
Valor honorarios:	2.997.849,00
No. de vacantes:	1
Apertura:	APERTURA:20/02/2020 Cierre : 28/02/2020

PERFIL REQUERIDO

REQUISITOS ACADEMICOS	*REQUISITOS FISICOS Y MENTALES*	*HABILIDADES Y COMPETENCIAS*	*EXPERIENCIA*	*OBSERVACIONES*
TITULO MEDICO MEDICO GENERAL	NORMALES	PROACTIVIDAD EN EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDAD COMO MEDICO GENERAL	CERO	
EXPERIENCIA REQUERIDA NORMATIVIDAD VIGENTE DISAN	NORMALES	MANEJO DEL TEMA RESPONSABILIDAD LABORAL.	BASADA EN RESOLUCION 0525	

Actividades a desempeñar

PRESTACION DE LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL, APLICACION A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS Y METODOLOGICOS EN LA IMPLEMENTACION CONFIABILIDAD DEL SISTEMA DE INFORMACION, Y ATENCION AL USUARIO DE LA POLICIA NACIONAL , REGISTRO DE ACTIVIDADES PROPIOS DE MEDICINA EN EL SISTEMA, DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO POR LA NORMATIVIDAD INTERNA , DIRECTIVA PERMANENTE 006 DEL 23 DE AGOSTO DE 2017,DISPONIBLIDAD DEL SERVICIO EN EL MOMENTO QUE SE NECESITE, REGIRSE Y CUMPLIR CON LOS ESTANDARES DE SEGURIDAD DETERMINADA PARA EL DESARROLLO DE SU LABOR,SUMINISTRAR ASISTENCIA TODO LO QUE CONCIERNE COMO

SOLICITUD: MEDIANTE INSTRUCTIVO 010

Publicado en: DEMAG-MESAN.UMSAT-UMROS -
EMISORA MESAN- RADIO MAGDALENA
FISCAL VEEDURIA-PERSONERIA DISTRITAL -WEB POLICIA

CT GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ
Jefe Area Sanidad Magdalena

Elaborado por: Jefe Area Proceso
PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YAMEZ

Policia Nacional Direccion de Sanidad	FORMATO (C)CALIFICACION	
	Macroproceso DISAN: Administrador	
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y vinculación de personal
	Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGA SOTELO	Código:
	Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE	

NOMBRE:	ANGELICA MARIA PINEDA MORENO
DOC. DE IDENTIDAD:	36.727.063
CARGO QUE ASPIRA:	MEDICO GENERAL
UNIDAD:	AREA DE SANIDAD MAGDALENA ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD DE BAJA COMPLEJIDAD SIN INTERNACION

	CUMPLE		
PERFIL:	**SI**	**SI**	

PUNTAJE PRUEBA ESCRITA: 3.5

(LA CALIFICACION DEBE SER CONTEMPLADA DE 1 COMO PUNTAJE MINIMO Y 5 COMO PUNTAJE MAXIMO)

ANTECEDENTES CON LA DIRECCION DE SANIDAD:

SI HA LABORADO EN LA DISAN

PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ

PROFESIONAL RESPONSABLE DE EMITIR CONCEPTO

TENIENTE PAOLA ANDREA ANTURI SAMBONI

V.B. JEFE DEL SERVICIO

Policia Nacional Direccion de sanidad	FORMATO (D) GUIA ENTREVISTA ESTRUCTURADA		
	Macroproceso DISAN: Administrador Gestión del Talento Humano	Proceso: Gestión del Talento Humano Actividad: Selección y vinculación de personal	
	Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO	Fecha de emisión: 09/03/12	Código:
	Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	cha última actualización : 02/02	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE	Archivo:	

Profesional/Técnico

CARGO AL QUE SE ASPIRA: MEDICO GENERAL

CIUDAD Y FECHA: SANTA MARTA 10/03/2020

Tipo de Modalidad : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

Dependencia: AREA DE SANIDAD MAGDALENA

Vlr de los factores	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
FACTORES CONCURSANTES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
ANGELICA MARIA PINEDA MORENO	5,0	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	5,0	4,5	4,5	4,6	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,6	4,5	4,5	4,5	4,5	4,6

JURADOS	FIRMA	CARGO
Teniente PAOLA ANDREA ANTURI SAMBONI		Jefe Grupo Prestador de Atenciones en salud
PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ		Responsable Talento Humano y psicologa
CT GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ		Jefe Unidad Prestadora Salud

OBSERVACIONES:

Policia Nacional Direccion de sanidad	FORMATO (E) GUIA ENTREVISTA ESTRUCTURADA		
	Macroproceso DISAN: Administrador	Proceso: Gestión del Talento Humano	
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y vinculación de personal	
	Elaboro: PS.ENRIQUE LUENGAS SOTELO	Fecha de emisión: 10/01/07	Código:
	Revisó: T. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE	Archivo:	

ENTREVISTA ESTRUCTURADA

CANDIDATO:	ANGELICA MARIA PINEDA MORENO	CARGO AL QUE SE ASPIRA: MEDICO GENERAL	CIUDAD Y FECHA :SANTA MARTA 19/03/2020

No.	FACTOR	DEFINICIDN	CRITERIOS A EVALUAR	CALIFICACION			
				2	3	4	5
				BAJA	REG.	BUENO	MUY BUENO
1	PRESENTACION E IMPACTO PERSONAL	Forma de vestir y uso de modales	Apariencia personal, manera de conducirse, condiciones para presentarse en público, impresión general que produce el candidato.			x	
2	RELACIONES INTERPERSONALES	habilidad para relacionarse bien, con las personas dentro de un clima de cordialidad, de estimulo y respeto. Facilidad para acercarse en forma calida y amistosa.	Trabajar en cooperación, comprender a otros, relacionarse efectivamente con clientes, compañeros etc, ganarse la confianza y el respeto da los otros.				x
3	CAPACIDAD DE ANALISIS	Facultad para discernir con claridad y para valorar la información, antes de tomar una desición.	Definir parametros de tareas y objetivos deseados, aptitup para descomponer un problema en sus diferentes aspectos, conseguir información relevante de fuentes aprepiadas, aplicar razonamiento lógico para determinar relaciones entre variebles.Desarrollar conclusiones orientadas a resultados, probar afirmaciones, observar resultados, incorporar revisiones.			X	
4	COMUNICACIÓN	Habilidad para exponer oralmente o por escrito las ideas en forma clara, organizada, interesante, concisa y para defender persuasivamente un punto de vista, se refiere a la calidad de la axpresión y no a la del razonamiento expresado.	Escuchar con efectividad, presentar oralmente un material en forma organizada articulada y precisa, usar vocabulario apropiado, recibir instrucciones orales y escritas. Describir o explicar conceptos, ideas a otros.				X
5	ADAPTACION	Ajustar su comportamiente a diferentes situaciones.	Entender rápidamente enfoques nuevos y ajustarse a ellos, asumir exigencias del trabajo.			x	
6	DINAMISMO	Aptitud entusiasta, optimista y llena de energia al enfrentar las diferentes situaciones de trabajo y personales.	Perseguir objetivos con compromiso, persistir en las tareas y mantener unalte grado de enrgia, trabajar con entusiasmo, aun en situaciones adversas.				x
8	MOTIVACION E INTERES	Disposición para participar efectivamente en actividades tendientes a alcanzar metas significativas. Expectativas y necesidades con respecto al cargo.	Expectativas hacia la organización, hacia e cargo, interés por la institución como por el área de trabajo, intereses personales y profesionales.				x
9	MANEJO DEL ESTRESS	Capacidad para taner control sobre sus emociones, aún anta situaciones adversas.	Trabajo bajo presión.				x
10	LIDERAZGO	Habilidad para inducir a sus colaboradores a trabajar con con confianza y facilitar la consecución de metas y objetivos.	Capacidad para trabajar en grupo, manejo de conflicta, manejo de acciones colectivas.				x
11	TOMA DE DECISIONES	Capacidad para identificar un problema, obtener información y determinar una solución rápidamente.	Analizar la información, reconocer alternativas y elegir la opción correcta. Conocer el área sobre la cual toma dacisiones. Analizar las consecuencias, riesgos resultados, resultados, apoyar decisiones con la evidencia y lógica adecuada.				x
12	POTENCIAL DE DESARROLLO	Capacidad para adquirir nuevos conocimientos y progresar paralalamente al desarrollo de la organización.	Persistencia para lograr objetivos, proectos personales y profesionales.				x
13	ORGANIZACIÓN	Estructurar la información y demas elementos pertinente, con el fin de fasilitar y lograr al cumplimiento efectivo de les objetivos propuestos.	Pansar, organizar, supervisar actividades de actividadas de acuerdo con prioridades, estructurar sistemáticamenta la información como medio de resolver problemas, controlarse y adaptarse a interrupciones y cambios.				x
14	PLANEACION	Previsión oportuna de las actividades y distribución adecuada de ellas en el tiempo, fijación de pautas de acción claras y de objetivos significantes, anticipación de posibles resultados y sus consecuencias.	Programar el desarrollo de las actividades, fijar metas y establecer objetivos, preocupaciones contra errores costosos en la decisión de establecer una pauta. Procedimiente cuando surgen imprevistos en el curso de la meta deseada.				x
15	DIRECCION	Habilidad pare orientar y dirigir el trabajo de otros hacia el logro de metas y detectar motivaciones e intereses de su equipo de trabajo.	Habilidad para dirigir, desarrollar y comprometer a sus colaboradores, ejecutar su acción deniro de las politicas y metas organizacionales.				x
16	SUPERVISION	Habilidad para orientar dirigir y controlar el trabajo de los subaltemos hacia el logro de metes y llevar a las personas a su cargo, a niveles superiores de ejecución y desarrollo.	Capacitación para establecer mecanismos adecuados de comprobación. Seguimiento en el logro de objetivos.				x
17	FORMACION	Estudios realizados(primaria, bachillerato, técnicos y otros curso de ampliación o especialiación) y su correspondencia en el cargo	Resultados dc conocimientos adquiridos bien see formal o empinco, elección de la carrera, elección de especialización, eduación odicional después de que se graduo. Nivel educacional.				x
18	EXPERIENCIA	Domonio adquirido en la práctica de la profesión u oficio, desarrollo de los conocimientos y habilidades en un campo de trabajo determinado.	Desarrollo de los conocimientos y habilidades en determinada área, dominie adquirido en la practica laboral, calidad y complejidad de los cargos desempeñados, responsabilidad y funciones, grado en que se han desarrollado habilidades intelectuales e fisicas. Cóma supo de la vacante. Que sabe de la Institución.				x
19	FAMILIA		Integración de la familia, actividades de los padres, hermanes, etc. Numero de hijos.				x
20	ASPECTO SOCIOLOGICO		Condiciones en que vive (vivienda propie, arrendada). Participa en juntas, Asociaciones.				x

Entrevistadar: Teniente PADLA ANDREA ANTURI SAMBONI

Firma:

Policia Nacional Direccion de sanidad	FORMATO (F) VALORACION DE HOJA DE VIDA		
	Macroproceso DISAN: Administrador	Proceso: Gestión del Talento Humano	
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y Vinculación de Personal	
	Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGA SOTELO	Fecha de emisión: 10/01/107	Código:
	Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE	Archivo:	

SELECCIÓN No. PN MESAN CD No 006-2020		**FECHA: 04/03/2020**
REQUERIMIENTO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO		
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANGELICA MARIA PINEDA MORENO	
DOC. DE IDENTIFICACIÒN:	36.727.063	
CARGO QUE ASPIRA:	MEDICO GENERAL	
UNIDAD QUE REQUIERE:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	
VALORACION HOJA DE VIDA		
Valor en el proceso 20%		
VALOR ITEM	**ESTUDIOS REALIZADOS**	**PUNTAJE OBTENIDO**
3	Cursos acordes con el perfil requerido	
4	Diplomado acorde con el perfil requerido	
5	Especialización	5
	EXPERIENCIA	
3	1 A 2 AÑOS	
4	2 A 4 AÑOS	
5	4 AÑOS A MAS	5
	TOTAL	10
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ	

5

Policia Nacional Direccion de sanidad	FORMATO (G) SELECCIÓN DE PERSONAL INFORME FINAL	
	Macroproceso DISAN: Administrador	**Proceso: Gestión del Talento Humano**
	Gestión del Talento Humano	**Actividad: Selección y Vinculación de Personal**
	Elaboro: PS.ENRIQUE LUENGAS SOTELO	**Fecha de emisión: 10/01/107**
	Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	**Fecha última actualización : 02/02/09 Codigo:**
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQ	**Archivo:** **Edicion:**

DATOS GENERALES		
REQUERIMIENTO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO	**FECHA: 18/03/2020**
UNIDAD:	UNIDAD PRESTADOR DE SALUD MAGDALENA	**HORAS A CONTRATAR: 6**
NOMBRE DEL OFERENTE:	ANGELICA MARIA PINEDA MORENO	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 36727063**
PROFESIÒN:	MEDICO GENERAL	**EDAD:38**
CONTRATO PARA:	MEDICO GENERAL	**DISPONIBILIDAD DE TIEMPO: TOTAL**

CONCEPTO PRUEBAS PSICOLOGICAS
CUMPLE CON EL PERFIL
CUMPLE CON EL PERFIL

RESULTADOS		
CONCEPTO TECNICO:	**CUMPLE**	
PROFESIONAL DE APOYO:	**MEDICO AUDITORA MARISOL NARVAEZ ACEVEDO**	
PUNTAJE	**PUNTAJE OBTENIDO**	**VALOR EN PORCENTAJE**
PUNTUACION PRUEBA DE CONOCIMIENTOS	3,5	35%
PUNTAJE Y CONCEPTO ENTREVISTA:	4,6	26%
PUNTAJE EN ANALISIS DE HOJA DE VIDA	10	20%
TOTAL		81%

CONCEPTO EVALUACIÒN : CUMPLE CON EL PERFIL REQUERIDO.

OBSERVACIONES:

PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ
Psicologa Responsable Proceso de Selección
Elaborado por: PS-06 MONICA PATRICIA CADVID YANEZ

42

Policia Nacional Direccion de sanidad	FORMATO (H) CONSOLIDADO Y EVALUACION DE RESULTADOS		
	Macroproceso DISAN: Administrador	Proceso: Gestión del Talento Humano	
	Gestión del Talento Humano	Actividad: Selección y Vinculación de Personal	
	Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO	Fecha de emisión: 10/01/107	Código:
	Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA	Fecha última actualización : 02/02/09	Edición:
	Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQU	Archivo:	

PROCESO DE SELECION No.PN CD No 006
PERFIL: MEDICO GENERAL
No. De Contratos : **HORAS:** 6 **Tiempo :**
HONORARIOS: $ 2,997849
Requerimiento
INTEGRANTES PROCESO DE SELECCIÓN
CT GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ
JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
TE PAOLA ANDREA ANTURI SAMBONI
JEFE GRUPO PRESTADOR DE ATENCIONES EN SALUD
TE NESTOR AMAURO MEDINA BERMUDEZ
JEFE ADMINISTRATIVO UPRES
PS ROSE MARIE FLOREZ MENDOZA
AUDITORIA DE LA CALIDAD UPRES
FECHA : 18/03/2020

No.	ASPIRANTE	CEDULA	CONCEPTO TECNICO	PRUEBA CONOCIMIENTOS	CONOC. 50%	ENTREVISTA	ENTREVISTA 30%	sist	ANALISIS DE ANTECEDENTES	ANAL. ANTEC. 20%	TOTAL 100%	OBSERVACIONES
1	ANGELICA MARIA PINEDA MORENO	36.727.063	CUMPLE	3,5	35%	4,6	26%		10	20%	81%	

CT GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Magdalena

PS-06 MONICA PATRICIA CADAVID YANEZ
Psicologa Proceso Selección