

Santa Marta, D. T. C. e H., 30 de abril de 2018.

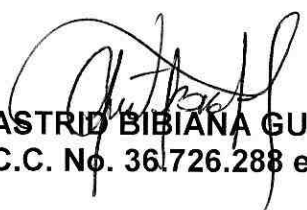
Señor Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
Comandante MESAN PONAL
E.S.D.

Asunto: Propuesta o carta de ofrecimiento de servicios profesionales.

Respetado señor Coronel.

ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.726.288 expedida en esta ciudad, respetuosamente concurre a su Despacho con el propósito de ofertarle mis servicios profesionales como ***Médico Especialista en Gerencia y Auditoria de la Calidad de la Salud***, dejo en consideración del señor Coronel mi experiencia profesional, esperando contribuir con ella al servicio que se presta en el área de sanidad de la Policía Nacional.

Cordialmente,



ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES
C.C. No. 36.726.288 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 GUTIERREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) REYES	NOMBRES ASTRID BIBIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 36726288	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 02 AÑO 1982 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cl. 3 No. 24-65 PAÍS Colombia DEPTO Mgdalena MUNICIPIO San Martín TELÉFONO 4213980 EMAIL astribibiana-10@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	
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
											12	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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	12	X		Médico	05	2011	47466/2013
ES	3	X		Especialista en Gerencia y Auditoría de la Calidad de la Salud	04	2013	

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
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 POLICIA NACIONAL	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Moguel	MUNICIPIO San Mateo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD demig.gonzalez@policia.gov.co	
TELÉFONOS 4380046	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 05 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Médico Auditor	DEPENDENCIA Samuel Moguel	DIRECCIÓN Cr. 2 No. 10-74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Moguel	MUNICIPIO San Mateo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD demig.gonzalez@policia.gov.co	
TELÉFONOS 4380046	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 05 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Médico Auditor	DEPENDENCIA Samuel Moguel	DIRECCIÓN Cr. 2 No. 10-74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Moguel	MUNICIPIO San Mateo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD demig.gonzalez@policia.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Médico Auditor	DEPENDENCIA Samuel Moguel	DIRECCIÓN Cr. 2 No. 10-74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Moguel	MUNICIPIO San Mateo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD demig.gonzalez@policia.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 04 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Médico Auditor	DEPENDENCIA Samuel Moguel	DIRECCIÓN Cr. 2 No. 10-74	

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	8

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).


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

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Arturo Bibiano Cortes Reyes

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. 136726288 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN Cr. 3 No. 24-65 TELÉFONOS 4213980

MUNICIPIO Santa Marta DEPARTAMENTO Magdalena PAÍS Colombia

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
<u>Miguel Cortes Reyes</u>	<u>41.709.167</u>	<u>Padre</u>
<u>Maria Dolores Reyes</u>		<u>Madre</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☐, PARA RETIRARME ☐, PARA ACTUALIZACIÓN ☒, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>62.000.000</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>BBVA</u>	<u>Ahorro</u>	<u>805000004330</u>	<u>Santa Marta</u>	<u>\$1.000.000</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Permiso Judicial, Resolución 24193 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

ASTRID BIBIANA GUTIÉRREZ REYES
con cédula de ciudadanía No. 36.726.288 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 30 de Mayo de 2011

Directora(a) Sede

E. Bonnier
Decano(a) de la Facultad

[Signature]
Rector (E)

Gloria Patricia Llanos
Secretario(a) General

Registros y Diplomas

Folio No. 877 Libro de Registros No. 5 Registro No. 6742 Réferendado en Santa Marta el día 30 de Mayo de 2011

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



LA FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ
JORGE TADEO LOZANO

PERSONERÍA JURÍDICA No. 2613 DE 1959. MINJUSTICIA

CON LAS DEBIDAS AUTORIZACIONES LEGALES Y EN CONSIDERACIÓN A QUE

Astrid Bibiana Gutiérrez Reyes

C. C. 36 '726.288 de Santa Marta

TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE LOS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ LAS PRUEBAS REGLAMENTARIAS,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

Especialista en
Gerencia y Auditoría de la Calidad de la Salud

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL, A LOS 15 DÍAS DEL MES DE *junio*
DEL AÑO 2013

RECTORA

DECANO

SECRETARIO GENERAL

LIBRO DE REGISTRO DE GRADO No. 21 , FOLIO 229 , REGISTRO No. 211214

LIBRO ACTAS DE GRADO No. 6 , FOLIO 238 , ACTA DE GRADO No. 366

020527

THOMAS SERRA & SORSA

ministerio DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL



METROPOLITANA DE SANTA MARTA
EL SUSCRITO COMANDANTE POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA

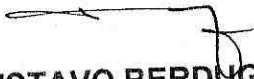
CERTIFICA:

Que la señora **ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES** Identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.726.288. Expedida en Santa Marta (Magd). En la actualidad tiene contrato vigente de Prestación de Servicios como MEDICO AUDITOR CUENTAS y brinda sus servicios en el Área de Sanidad Magdalena así:

CONTRATO No.	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	HONORARIOS	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
89-7-20035-17	16/05/2017	18/05/2017	15/05/2018	\$5.135.287.00	\$ 61.452.267,77
89-7-20050-16	05/05/2016	09/05/2016	30/04/2017	\$5.135.287.00	\$60.425.210,37
89-7-20032-15	30/03/2015	01/04/2015	15/12/2015	\$5.135.287.00	\$43.649.939,5
30-7-20029-14	07/04/2014	08/04/2014	31/12/2014	\$5.135.287.00	\$45.019.349.00

Se deja constancia de que la presente no es una certificación laboral sino una constancia de contrato de prestación de servicios celebrado con la Profesional en MEDICO AUDITOR CUENTAS, ya que por la modalidad de contratación no se tiene con la contratista ningún vínculo laboral.

Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada el


Coronel **GUSTAVO BERDUGO GARAVITO**
Comandante Policia Metropolitana de Santa Marta

Elaboro: PT. Jonnys Petro Serpa (Analista Contrato Mesan)
Reviso: MY. María Constanza Hernández (Jefe Grupo Administrativo Mesan)
Revisado: CT. Yesid Guerrero Rodríguez (Jefe Grupo Contrato Mesan)
Fecha de elaboración: 01-03-2018
Ubicación: C:\mis documentos\informes 2018

Carrera 22 No. 1C-74
Teléfonos: 4380046
demag.grusa-contr@policia.gov.co
www.policia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.726.288**
GUTIERREZ REYES

APELLIDOS
ASTRID BIBIANA

NOMBRES
Astrid Gutierrez



Como Notario Segundo del Circuito de Santa Marta, Hago constar que esta FOTOCOPIA coincide con el DOCUMENTO ORIGINAL que he visto y visto.

- 8 JUN 2012

ALEJANDRO ARIAN LOPEZ PERALTA
 NOTARIO
 REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1982**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

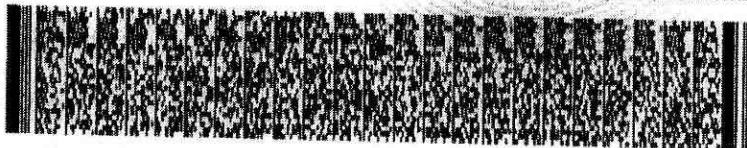
1.60
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

F
 SEXO

06-JUN-2000 SANTA MARTA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2100100-00182157-F-0036726288-20090709

0013290525A 1

32442442



MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL
TALENTO HUMANO EN SALUD

Registro No.
47 466/2013

Profesión u Ocupación:
MÉDICO
Nombres y Apellidos:
ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES

C.C. o C.E.:
36726288
Institución de Educación:
UNICOOP. D COL
Código:
77639/47

De:
SANTA MARTA
Ciudad:
SANTA MARTA
Fecha de Expedición:
12/07/2013

FIRMA

FIRMA

MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O SU DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PÚBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY No. 1164 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007. SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

CON BASE EN LOS DECRETOS 1465 DE 1992 Y 4107 DE 2011, QUE SENALAN 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 08:59:18 horas del 30/04/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **36726288**

Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ REYES ASTRID BIBIANA**

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.



Carrera 27 N° 18 - 41
(Paloquemao), 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. (571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
Fax (571) 5159581 - E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES identificado(a) con CC 36726288 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1º COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2015

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CENTRO INTEGRAL DE SALUD SAN GABRIEL IPS SANTA MARTA

Categoría: B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 días del mes de Abril del año 2018.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

LORENA DE JESUS LOPEZ
EJECUTIVO COMERCIAL
EPS FAMISANAR LTDA.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES identificado(a) con C.C No. 36.726.288, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 30 de abril del 2018.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 7484888 en Bogotá 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín gratis desde el resto del país al 604 2888. , e-mail serviciocliente@colfondos.com.co.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

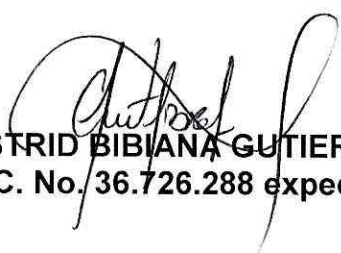
Santa Marta, D. T. C. e H., 30 de abril de 2018.

Señor Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
Comandante MESAN PONAL
E.S.D.

Asunto: Interés de afiliación al Sistema de Riesgos Laborales.

Respetuosamente, me dirijo al Señor Coronel con el fin de informarle mi interés de afiliarme a la **Aseguradora de Riesgos Laborales**, una vez se formalice el inicio del contrato de Prestación de Servicios como MÉDICO AUDITOR y brindar atención en salud a los usuarios de la POLICÍA NACIONAL - POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA - ÁREA DE SANIDAD.

Cordialmente,



ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES
C.C. No. 36.726.288 expedida en Santa Marta



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 109151635



WEB
09:02:00
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de abril del 2018

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) ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36726288:

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 GONZÁLEZ
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 CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 30 de abril de 2018, a las 09:05:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

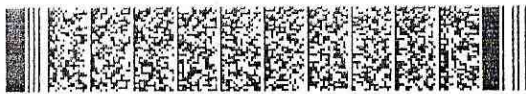
Tipo Documento	CC
No. Identificación	36726288
Código de Verificación	36726288180430090503

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

Digitó y Revisó: WEB

 Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001
Exención reservada para la DIAN 		2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción 4. Número de formulario 14247398591  (415)7707212489984(8020) 000001424739859 1
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 6 7 2 6 2 8 8 - 1		6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta 14. Buzón electrón co 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: 3 6 7 2 6 2 8 8		27. Fecha expedición: 2 0 0 0 6 0 6
Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Magdalena
30. Ciudad/Municipio: Santa Marta		31. Primer apellido: GUTIERREZ
32. Segundo apellido: REYES		33. Primer nombre: ASTRID
34. Otros nombres: BIBIANA		35. Razón social:
36. Nombre comercial:		37. Sigla:
UBICACION		
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Magdalena
40. Ciudad/Municipio: Santa Marta		41. Dirección: CR 3 24 65 CA 8 BRR EL PRADO
42. Correo electrónico:		43. Apartado aéreo:
44. Teléfono 1: 4 3 1 1 4 8 5		45. Teléfono 2:
CLASIFICACION		
Actividad económica		Ocupación
46. Código: 8 6 2 1	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 7 0 2	48. Código:
49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1 2	51. Código:
52. Número establecimientos:		
Responsabilidades		
53. Código: 1 2 0		
20- Obtención NIT		
Usuarios aduaneros		Exportadores
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma: ☐ ☐
56. Tipo:		57. Modo:
58. CPC:		59. CPC:
Para uso exclusivo de la DIAN		
59. Anexos: SI ☐ NO ☒ X		60. No. de folios: 0
61. Fecha: 2 0 1 3 0 7 0 2		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.		Firma autorizada:
Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.		984. Nombre: MASQUEZ BERMUDEZ ARNOY S WILSON
Firma del solicitante:		985. Cargo: Analista III

**BBVA**

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES** identificado(a) con **cedula de ciudadanía número 36.726.288** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130805000200438330** aperturada el **28 de diciembre de 2015**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **805438330**

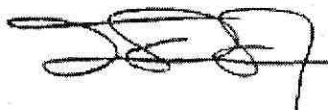
10 dígitos: **0805438330**

16 dígitos: **0805000200438330**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **30 de abril de 2018** a las **09:57**, con destino a **A Quien Interese**.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO



Firma autorizada autografiada
BBVA COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Santa Marta, D. T. C. e H., 30 de abril de 2018.

Señor Coronel
GUSTAVO BERDUGO GARAVITO
Comandante MESAN PONAL
E.S.D.

CERTIFICACIÓN

Cordialmente me dirijo al señor Coronel con el fin de informarle, que durante mi profesión como MÉDICO no he estado, ni estoy vinculada a investigaciones que concluyan inhabilidad u otra disposición a mi profesionalismo, por tal motivo me encuentro con la disposición profesional para contratar con entidades del estado como LA POLICÍA NACIONAL - METROPOLITANA DE SANTA MARTA – para laborar en el ÁREA DE SANIDAD MAGDALENA.

Cordialmente,



ASTRID BIBIANA GUTIERREZ REYES
C.C. No. 36.726.288 expedida en Santa Marta



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA MAGDALENA



**TODOS POR UN
 NUEVO PAÍS**
 PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____

Radicado No: _____

Recibido por: _____

Fecha: 09-05-18 Hora: 19:43

No. S-2018-0 1 7 8 6 2 /JEFAT- GRUAD - 17.5

Santa marta, D. T. C. e H., **08 MAYO 2018**

Capitán

YEZID GUERRERO RODRIGUEZ

Jefe Grupo de Contrato Policía Metropolitana de Santa marta

Calle 22 No. 1c-74 B/ Centro

Ciudad.

Asunto: Remisión estudio de conveniencia y Oportunidad.

Respetuosamente me permito hacer entrega a mi Capitán, el Estudio de Conveniencia y Oportunidad para las correcciones que considere pertinente de la "CONTRATACION DE UN (01) PROFESIONAL MEDICO AUDITOR PARA CUENTAS MEDICAS DE OCHO (08) HORAS PARA LABORAR EN EL AREA DE SANIDAD MAGDALENA." Con el fin sea aprobado y se realice el trámite pertinente.

Atentamente,

Teniente. **ALEJANDRO HUEJE ANDRADE**

Jefe Grupo Administrativo Área de Sanidad Magdalena.

Anexo: una carpeta estudios previos y soportes en () folios.

Elaborado por: CPS. Wilmer Payares Navarro (Auxiliar de Enfermería)

Fecha de elaboración: 03/05/2018

Ubicación: C:\mis documentos\oficios

Calle 22 No. 1c-74

4234831

demag.grusa@policia.gov.co

www.policia.gov.co

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Santa Marta.

FECHA Mayo 09/2018.

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA _____

CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario Astrid Bibiana Gutiérrez Reyes NIT _____

Y/O _____

C.C. 36426288.

Dirección

Km 3 No 24-65

Teléfono _____

Fax _____

cel: 314 7740813.

Departamento Magdalena Ciudad sta 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: astridbibiana_19@hotmail.com SI (X)

TELÉFONO: 3147740813. SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera Banco. B BVA Código 805

Sucursal Santa Marta. Código 805. Ciudad Santa Marta.

Dirección calle 15 # 1C-84 Teléfono 4211133. Fax _____

Número de la cuenta 805438330.

(Adjuntar certificación bancaria)


NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO