Bogotá, D. C., 02 de Octubre de 2017

Teniente Coronel
SANDRA PATRICIA PINZÓN CAMARGO
Jefe Seccional Sanidad Bogotá – Cundinamarca
Cra. 68 B Bis No. 44-58
Ciudad

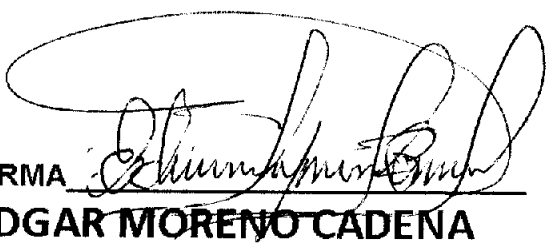
Respetada Señora Coronel

Con el presente me permito ofrecer a la Policia Nacional – Dirección de Sanidad, Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca mis servicios como MEDICO GENERAL, de igual manera me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que **NO** me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloria General de la República, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 del 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado en Cra. 68F No. Bis No. 39C-05 Sur, Barrio Talavera la Reina, correo electrónico edmorenomed@hotmail.com o al celular 3112898944 en Bogotá.

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

Cordialmente,



FIRMA

EDGAR MORENO CADENA
C.C. No. 5116842 de Tamalameque Cesar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.116.842**
MORENO CADENA

APELLIDOS

EDGAR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-DIC-1961**

TAMALAMEQUE
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

23-SEP-1980 TAMALAMEQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

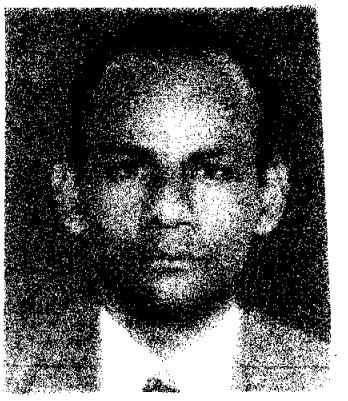
A-1500150-00003701-M-0005116842-20080330 **0000**100358A 1 1340001401

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

NUMERO 5116842

APELLIDOS Y NOMBRES

MORENO CADENA
EDGAR



PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
31 DIC	31 DIC	31 DIC
2001	2001	2011

PROFESION VENDEDOR

FECHA DE EXP. 20-MAY-2009

CORTE DE DISTRITO

La República de Colombia



y en su nombre

La Escuela de Ciudadanía de la Unión de Ciudadanas de Colombia

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución No. 22.458 del 17 de Diciembre de 1981

Confiere a:

MORENO CADENA EDGAR

Identificado(a) con C.C. No. 5 116 842 de Tamalameque (Cesar)
el título de:

Bachiller Académico

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

La Directora General

U. C. C. La Secretaria BARRANQUILLA

La Directora Académica

Barranquilla, Noviembre 17 de 1983

Anotado al Folio 323 del Libro de Registro No. 56

De la Secretaría de Educación

Dado en Barranquilla, a 17 de Nov. de 1983

GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
SECRETARIA DE EDUCACION

CERTIFICADO DEL REGISTRO DEL TITULO 58383

NOMBRE EDGAR MORENO CADENA .= C.C.No.5'116.842 Tamalameque

Documento de identidad (Cesar)

He registrado el Título de BACHILLER ACADEMICO .= LA ESCUELA DE CIUDADANIA DE LA UNION DE CIUDADANAS DE COLOMBIA B/quilla, Noviembre 17 de 1.983.=

FOLIO No.	LIBRO	AÑO	REGISTRO No.
323.=	56.=	1.983.=	4.706.=

NOTA: El Título implica años de Estudios

6.=

En el Nivel

SECUNDARIA .=

Observaciones: _____

Día	Mes	Año
23.=	VIII.=	89.=

JANETH MARIA DAMS OJEDA.=

Jefe Oficina de Registros y Diplomas

Lito Quillán 324657

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES

U.D.C.A

Personería Jurídica (Res. 7312 de Mayo de 1993 dictada por Min. Educ. Nal.) Acreditada por Alta Calidad (Res. 2675 del 29 de diciembre de 1998 del Ministerio de Educación Nacional)

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

Edgar Moreno Cadena

c.c. 5'116.842 de Tamalameque (Cesar)

Aprobó los Estudios Programados por la Universidad y cumplió los requisitos exigidos por los Estatutos y la Ley, para un Programa de Formación universitaria le confiere el título de:

Médico Cirujano

En testimonio de lo anterior se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá, D.C., República de Colombia, junio 11 de 2010

Presidente | Rector | Decano | Secretario General

Diploma No. 5716
Registrado al Folio No. 40
Del Libro de Diplomas No. 2-40-41-24-21
Fecha VI-11-10

Calle 222 No. 55-37 Fax:(57-1)6751132
Sede Norte Calle 72 No.14-20 Tel: 2179345 - 3450396 A.A.34204
Nit. 860.403.721-2 Bogotá D.C.- Colombia

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES
U.D.C.A

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA
ACTA DE GRADO
No. 5718
2-40-4624-M

En la Ciudad de Bogotá, el día 11 de Junio de 2010, se llevó a cabo el Acto de Graduación, presidido por los Doctores Jaime Cadena Santos, Presidente, Germán Anzola Montero, Rector y Adalberto Machado Amador, Secretario General; en el cual la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. previo el juramento reglamentario, confirió el título de

MEDICO CIRUJANO

A: EDGAR MORENO CADENA

Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 5.116.842 de Tamalameque, quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales y le otorgó el Diploma que lo acredita como tal.

La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, está autorizada para conferir este título según lo establecido en el Artículo 18 de la Ley 30 de 1992.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en Bogotá, el 11 de Junio de 2010.

Firmado por:

GERMAN ANZOLA MONTERO	*ADALBERTO MACHADO AMADOR*	*CARLOS ADOLFO ARENAS C.*
Rector	*Secretario General*	*Vice-Rector Académico*

Es fiel copia tomado del original.

ADALBERTO MACHADO AMADOR
Secretario General

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA EL TALENTO HUMANO EN SALUD

Libertad y Orden

Registro No.
11 12826/2011

Profesión u Ocupación
MÉDICO

Nombres y Apellidos
MORENO CADENA EDGAR

C.C. o C.E.
CC 5116842

De
TAMALAMEQUE

Institución de Educación
U.D.C.A.

Ciudad
BOGOTÁ, D.C.

Código 71451/11

Fecha de Expedición 21/02/2012



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.



CERTIFICADO DE INSCRIPCION

EDGAR
MORENO CADENA
C.C. 5116842-

MEDICO(A)

Expedicion 01/02/2012

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación para proceder a consultar si la persona se encuentra registrado en el Registro Nacional del Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

5116842

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

El Ciudadano de la identificación consultada, Se encuentra inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

C-3907

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ETICA MEDICA

MANIFIESTA:

Que revisados los Libros Radicadores del Tribunal Nacional de Ética Médica, así como los reportes presentados por algunos de los Tribunales Seccionales de Ética Médica, no se encontró que contra el(a) doctor(a) **EDGAR MORENO CADENA,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 5116842 de Tamalameque (Cesar) y T.P. o R.M. No. 11-12626/2011 del(a) Ministerio de la Protección Social, curse o haya cursado proceso disciplinario ético profesional alguno..

Dada en Bogotá, D. C., a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de dos mil diecisiete (2017) a solicitud del(a) interesado(a).

TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA
PRESIDENTE

FRANCISCO JAVIER HENAO PEREZ MD.
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. 6279983-6279975 Fax 6279587 Bogotá D. C.
E-Mail tribunal@outlook.com

INFLUENZA

V P H (VIRUS PAPILOMA HUMANO)

La próxima dosis de su vacuna de HEPATITIS B

Debe aplicársela a partir del 1 SEP 2012

PROTEGER
BIO-CENTER LTDA.
NIT. 830.078 834 - 2
Vacunación Especializada

☎ 4810203 BEEPER 347 Repavax-Gene
Celular 3107632253 - 315818
NO pierda su esquema de
vacunación domiciliaria sin
Vacunarse es PROTEGER

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

NOMBRE: Edgar Moreno Cadena

DOC. DE IDENTIDAD: 5.116.842

RH

Vacunarse es PROTEGER su salud

PROTEGER
BIO-CENTER LTDA.
NIT. 830.078 834 - 2
Vacunación Especializada

Atención Domiciliaria sin costo Adicional
Calle 142 No. 70B-31 Consultorio 201
Líneas de Atención al cliente: 4810203 - 2265819
310 763 22 53 - 310 321 0272
E-mail: proteger_biocenter@hotmail.com

	DOSIS	LOTE	APLICADA EL:	SELLO
HEPATITIS B	1		10 JUL 2007	PROTEGER BIO-CENTER LTDA
	2		17 AGO 2007	PROTEGER BIO-CENTER LTDA
	3			
	REF			
HEPATITIS A	1			
	2			
VARICELA				

	DOSIS	LOTE	APLICADA EL:	SELLO
TETANOS DIFTERIA	1		10 JUL 2007	PROTEGER BIO-CENTER LTDA
	2		17 AGO 2007	PROTEGER BIO-CENTER LTDA
	3			
	REF			
NEUMOCOCO				
FIEBRE AMARILLA		11-Marzo/09	08208008 82	
FIEBRE TIFOIDEA				

Influenza AH1N1 sep-mayo-2010
CUH USC21CC12 2/19

	DOSIS	LOTE	APLICADA EL:	SELLO
M.M.R. (TRIPLE VIRAL) ROUBEOLA - PAPERAS - SARAMPION	1			
	2			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
	REF.			

Influenza 2.5 - SEPT./2012. H.V.A.
Influenza AH1N1-15 Abril-2010
Hospital Pablo VI Bosa lote 5170114V166 2010

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

A QUIEN INTERESE

Bogotá **2017/10/02**
COLOMBIA

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EDGAR MORENO CADENA** con **Cédula de Ciudadanía** número **5116842** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO

Número: **004870332246**
Fecha apertura: **2010/11/03**

07 NOV 2017

Cordialmente,

Firma Autorizada
Banco Davivienda

VIGILADO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD BOGOTA **FECHA** 03/10/2017

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 EDGAR MORENO CADENA NIT _____
_____ Y/O
_____ C.C. 5.116.842

Dirección KRA 68F BIS A N° 39C-05 SUR Teléfono 3112898 Fax _____
cel

Departamento CUNDINAMARCA Ciudad BOGOTA Municipio BOGOTA

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 lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI (___)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera BANCO DAVIVIENDA Código _____

Sucursal OFIC. TUNAL Código_____ Ciudad BOGOTA

Dirección _____ Teléfono_____ Fax_____

~~Número de la cuenta~~ 00487033224 6
(Adjuntar certificación bancaria)

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14300663443

(415)7707217489984(8020) 000001430066344 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5116842	2	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida	2 Cédula de ciudadania	13 5116842	19800923

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cesar 20	Tamalameque 787

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	CADENA	EDGAR	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 37 BIS SUR 68 F 84 AP 201 BRR ALQUERIA LA FRAGUA

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
		3112898944	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad:	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad:	Otras actividades: 50. Código: 1	2
8621	20120207				

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20140711

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: MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA
985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 07-09-2015 09:00:11 AM

CERTIFICAR SALUD S.A

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2014-07-25 07:21:47 NUM. ID. PACIENTE: CC 5116842

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: EDGAR MORENO CADENA ID: CC 5116842 SEXO: M

FECHA DE NACIMIENTO: 1961-12-06 TAMALAMEQUE (CESAR) EDAD: 52

DIRECCION: CARRERA 63D 40-53 SUR BOGOTA (BOGOTA) TELEFONO: 3112898944

PROFESION U OCUPACIÓN: MEDICO GENERAL

EPS: famisanar ESTADO CIVIL: CASADO

ESCOLARIDAD: PREGRADO

EMPRESA: PARTICULARES ARL: SURA

PENSIÓN: COLPENSIONES ANTIGUEDAD:

ACTIVIDAD ECONÓMICA: POLICIA NACIONAL CARGO: MEDICO GENERAL



TIPO DE EXAMEN

INGRESO: SI	ESPIROMETRÍA: NO	REUBICACION: NO
PERIODICO: NO	AUDIOMETRIA: NO	VALORACION APOYADA EN PROFESIOGRAMA: NO
POSINCAPACIDAD: NO	VISIOMETRIA: NO	REMISION A EPS: NO
RETIRO: NO	ANEXO PARA TRABAJO EN ALTURAS: NO	REMISION A ARL: NO
	EXAMEN CLINICO OSTEOMUSCULAR: SI	OTRO:

LABORATORIOS:

EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN DE EGRESO	EXAMEN PERIÓDICO
APTO	---	---

TIPO DE RESTRICCIÓN: NINGUNA

CAUSA DE APLAZAMIENTO: NINGUNA

RECOMENDACIONES

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN LABORAL: SI	ACTIVIDAD FÍSICA, ÉNFASIS, ACONDICIONAMIENTO CARDIOVASCULAR: NO
USO DE CORRECCIÓN VISUAL: SI	PAUSAS ACTIVAS, ESTIRAMIENTOS, ÉNFASIS EN COLUMNA Y EXTREMIDADES: SI

RECOMENDACIONES: OTRAS RECOMENDACIONES:1. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA. 2. HIGIENE POSTURAL. 3. USO DE CREMAS HUMECTANTES MANOS. 4. CONTINUAR CONTROLES POR EPS.

OSCAR DARIO SASTOQUE SUAREZ
Medico Especialista en Salud Ocupacional

MD. OSCAR DARIO SASTOQUE SUAREZ
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. SO. 6896-06

EDGAR MORENO CADENA
CC 5116842