Santa Marta, Magdalena 10 de noviembre del 2020

Coronel OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana Santa Marta
E. S. D.

ASUNTO: OFRECIMIENTO DE SERVICIOS

En la presente Yo, SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA con C.C: 57466750 de Santa Marta, ofrezco mis servicios como medico general, con las competencias personales y laborales para desempeñar las actividades el ejercicio dentro de la Institución.

Quedo atenta a su disposición.

Atentamente

SUGEY G. TEJEDA PEÑA
CC: 57466750
CEL: 3002431424
Sugytp85@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
TEJEDA	PEÑA	SUGEY GILENIA

C.C. ● C.E. ○ PAS ○ 57.466.750 — SEXO F X M — NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ — N° — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: SANTA MARTA

FECHA: DIA 14 MES 07 AÑO 85

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: MAN 119 CASA 4 CIUDADELA 29 DE JULIO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

TELÉFONO: 4371574 EMAIL: sugytp85@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADDS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											*FECHA DE GRADO*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES DICIEMBRE 13 AÑO 2002
				X						X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNDLÓGICA **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA D MAGÍSTER) **DOC** (DDCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		MEDICO	JUNIO	2010	57466750

ESPECIFIQUE 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		X				X			X
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
POLICIA NACIONAL AREA SANIDAD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4234831	DIA 26 MES 0 9 AÑO 2018	DIA 16 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO ASISTENCIAL	INCORPORACION	CALLE 22 N 1C-74

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CLINICA UISALUD IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOLIVAR	CARTAGENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
316 5308143	DIA 1 MES 0 9 AÑO 2017	DIA 25 MES 5 AÑO 2018

CARGO D CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO ASISTENCIAL	HOSPITALIZACION	Av Buenos Aires Dg21 A 46 13

MEDICO ASISTENCIAL

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SINERGIA SALUD IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4316985	DIA 8 MES 7 AÑO 2016	DIA 15 MES 3 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO CONSULTA EXTERNA	CONSULTA RIESGO CARDIOVASCULAR	AV. LIBERTADOR CRA 13A- 15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
RO DE RECUPERACION NUTRICIONAL NUEVA ESPER		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONDS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4347316	DIA 2 MES 2 AÑO 2016	DIA 15 MES 4 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO ASISTENCIAL	HOSPITALIZACION	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
GONAWINDUA ETTE ENNAKA IPSI		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 25 MES 0 2 AÑO 2013	DIA 29 MES 8 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CRA. 19 #11b, 34 LOS ALMENDROS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAO
SUCRE	SINCELEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 14 MES 7 AÑO 2011	DIA 14 MES 7 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MECICO RURAL	URGENCIA	CRA 14 #15A -140 CALLE LA PAJUELA

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	3 AÑOS	2MESES
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		8MESES
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3 AÑOS	4MESES
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**7 AÑOS**	**2 MESES**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

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

Sugey Tejada Pun

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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

10

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. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Sugey Cilenia Tejeda Peña

IDENTIFICADO CON : C.C. [X] C.E. [2] OTRO [3] No. 57.466.750 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :

DIRECCIÓN	TELÉFONOS
Manzana 119 Casa 4 Ciudadela 29 de Julio	4371574

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 IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Jaime Alberto Tejeda Villafañe	12539.726	Papá.
Dennys Lycena Peña Espino	39.066935	Madre.
Isaías Miguel Cabrera Tejeda	1089452955	Hijo
Carlos Armando Cabrera Tejeda	1084538995	Hijo.

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 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	22.800.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	22.800.056

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
DAVIVIENDA	AHORRO	056300166230	CARTAGENA	50.089

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALDR

República de Colombia,
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Magdalena

Confiere el título de

Médico

A

Sugey Gilenia Tejeda Peña

C.C. No. 57.466.750 de Santa Marta

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos,
En testimonio de ello otorga el presente

D I P L O M A

En la ciudad de Santa Marta, a los 18 días del mes Junio de 2010

Rector

Secretario General

Registrado en el folio 42 del libro de Diplomas 27 de la Universidad del Magdalena

Gescons
Gestion De Educacion Continuada En Salud S.A.S.

GESTION DE EDUCACION CONTINUADA EN SALUD
Nit: 900792444 -9
Matricula Mercantil 611199

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA

C.C. No. 57.466.750

Realizo y Aprobó el Curso de:

SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO

"BASIC LIFE SUPPORT" – "ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT"

B.L.S – A.C.L.S

Cumplió Satisfactoriamente los Requisitos Académicos, Legales y Reglamentarios del Curso Teórico – Práctico. Con Instructor A.H.A BLS – ACLS, siguiendo los lineamientos establecidos por la AMERICAN HEART ASSOCIATION (A.H.A).

EN CONVENIO CON LA FUNDACION PARA LA CAPACITACION PROFESIONAL "FUNCAP"
RES. 1593 de 1999 / 1057 de 2000 / 882 y 883 de 2004 concedida por la Secretaria de Educación Distrital; Autorización Oficial bajo la Resolución No. 075 de 2002, Acuerdo No. 010 de la Secretaria de Educación del Departamento del Atlántico y el Acuerdo No. 056 del Ministerio de Protección Social para impartir programas de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Realizado en la Ciudad de Cartagena- Bolívar, en el Mes de Abril de 2018 con una intensidad de 48 horas.
Este Certificado tiene una Vigencia de Dos (2 años) a partir de su Expedicion
Reg. No. GEF- 0124

NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
PRESENTACION PERSONAL Y AUTENTICIDAD
EL NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
previa confrontacion correspondiente declara que la firma que aparece en el presente documento corresponde a la registrada en esta notaria
por Luis Felipe Mendoza Arguello
Barranquilla
20 ABR. 2018
ALFONSO LUIS AVILA FADUL
NOTARIO

LUIS FELIPE MENDOZA ARGUELLO
Representante Legal GESCONS S.A.S.

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
Jose Perruz Carrillo

Firmado en la ciudad de barranquilla el 20 de abril de 2018

13

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.466.750

TEJEDA PEÑA

APELLIDOS

SUGEY GILENIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1985

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F

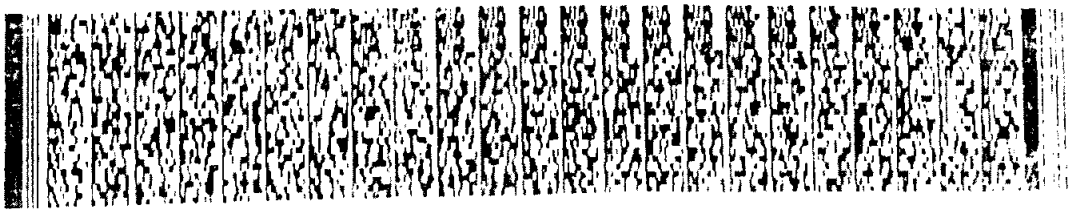
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ENE-2004 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2100100-00126323-F-0057466750-20081109 0005663401A 1

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

IDENTIFICACION UNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA

C.C o C.E. 57466750



Profesión u Ocupación
MEDICO
Especialidad

Institución de Educación
U. DEL MAGDALENA
Ciudad SANTA MARTA
Fecha de expedición diploma 18/06/2010
Fecha de inscripcion RETHUS 04/11/2015

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:18:13 horas del 10/11/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **57466750**

Apellidos y Nombres: **TEJEDA PEÑA SUGEY GILENIA**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados.

SaludTotal EPS

Bogotá, Noviembre 10 de 2020

Señora:
TEJEDA PEÑA SUGEY GILENIA
CC. 57466750
CNJ TZ CALICANTO TO 2 AP 103 CA 7 - 6464
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 7 de 2004. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
CABRERA TEJEDA ISAIAS MIGUEL	1084452955	T	Oct-21-2010	324	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CABRERA TEJEDA CARLOS ARMANDD	1084453895	T	Ene-25-2012	280	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
TEJEDA PENA SUGEY GILENIA	57466750	C	Jul-7-2004	416	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO - ESE	57466750	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS Y ASESORIAS DEL LITORAL LTDA	57466750	Dependiente	CERRADO
SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS	57466750	Dependiente	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PENA	57466750	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PENA	57466750	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PENA	57466750	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PENA	57466750	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PENA	57466750	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PENA	57466750	Trabajador Independiente	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PENA	57466750	Trabajador Independiente	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PENA	57466750	Trabajador Independiente	CERRADO
SUGEY GILENIA TEJEDA PENA	57466750	Trabajador Independiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

porvenir
sólo hay uno

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

CERTIFICA QUE:

SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **57.466.750**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Noviembre del 2020.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

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.

19

Santa Marta, Magdalena 10 de Noviembre de 2020

Coronel. OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana Santa Marta
E. S. D.

REF: MANIFIESTO DE INTENCION DE AFILIACION A SERVICIOS DE RIESGOS PROFESIONALES

Yo, Sugey Tejeda Peña, con CC: 57466750 de Santa Marta, Manifiesto mi intención y disposición de afiliación al sistema de Riesgos Profesionales conforme lo establece al artículo 3º del Decreto 2800 de 2003, con inicio y finalización de cobertura al Sistema y según la clase de riesgo establecido en el artículo 26 del Decreto 1295 de 1994 y de acuerdo a la clasificación de actividades económicas establecidas en el Decreto 1607 de 2002.

Igualmente me comprometo a cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Profesionales establecidas en el Artículo 22 del Decreto 1295 de 1994 y en especial con las normas y reglamentos del programa de Salud Ocupacional.

SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA
CC: 57466750
CEL: 3002431424
Sugytp85@hotmail.com

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 153691184

WEB
15:16:16
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de noviembre 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) SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 57466750:

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.

21

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2 Concepto: 0 1 Inscripcion

Espacio para uso exclusivo de la DIAN

14362267977

5 Numero de Identificacion Tributaria (NIT): 5 7 4 6 6 7 5 0 — 3

6 DV

12 Direccion seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta

19

14 Buzon electrónico

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion iliquida

25 Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

26 Numero de identificacion: 5 7 4 6 6 7 5 0

27 Fecha expedicion: 2 0 0 4 0 1 2 6

Lugar de expedicion: 28 Pais: COLOMBIA

29 Departamento: 1 6 9 Magdalena

30 Ciudad/Municipio: 0 0 1 Santa María

31 Primer apellido: TEJEDA

32 Segundo apellido: PEÑA

33 Primer nombre: SUGEY

34 Otros nombres: ELENA

35 Razon social:

36 Nombre comercial:

UBICACION

38 Pais: COLOMBIA

39 Departamento: 1 6 9 Magdalena

40 Ciudad/Municipio: 4 7 Santa Maria

41 Dirección principal: MZ 98 CA 7 CIUDADELA VEINTINUEVE DE JULIO

42 Correo electrónico: suqvtp65@hotmail.com

43 Apartado aereo:

44 T...: 3 1 8 3 9 9 3 6 0 3

45 Telefono 2: 3 0 0 2 4 3 1 4 2 4

CLASIFICACION

Actividad economica

Actividad principal

46 Código: 8 7 9 0

47 Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 2 0 3

Actividad secundaria

48 Código:

49 Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50 Código: 1 2

Ocupación

51 Código:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
53 Codigo	2	0																

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54 Codigo										

Exportadores

55 Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57 Modo			
58 CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [X] NO [ ]

60 No de Folios: 1

61 Fecha: 2 0 1 6 0 2 0 3

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

Sugey Tejeda Peña

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre: CACERES SIJONSEVE MONICA PATRICIA

965 Cargo: Analista IV

Fecha generacion documento PDF: 03-02-2016 12:43:42Pm

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Santa Marta FECHA 10-11-2020.

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 _____ NIT _____

Y/O

Dirección Sugey Tejada Piñ C.C. 57466750

Teléfono _____ Fax _____

Departamento Magdalena Ciudad Santa Marta Municipio _____

Denominación de la cuenta **Corriente** ____ **Ahorros** ✓

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: sugytp85@hotmail.com SI (✓)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera Davivienda Código _____

Sucursal _____ Código _____ Ciudad _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 055005630016 6230

(Adjuntar certificación bancaria)

Sugey Tejada Piñ

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Scanned by CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SANTA MARTA,
MAGDALENA,
COLOMBIA,

10/11/2020

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora SUGEY GILENIA TEJEDA PENA** con **Cédula de Ciudadanía** número **57466750**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550056300166230**
Fecha de apertura	**28/11/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Santa Marta, Magdalena; 10 de Noviembre del 2020

Coronel. OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO

Comandante Policía Metropolitana Santa Marta

E. S. D.

REF: MANIFIESTO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

En la presente Yo, SUGEY GILENIA TEJEDA PEÑA con CC: 57466750 Santa Marta, manifiesto que en la actualidad no presento ningún tipo de inhabilidad o incompatibilidad para realizar contratación con el Estado.

Por lo cual mi hoja de vida queda a disposición para su estudio.

SUGEY TEJEDA PEÑA
CC: 57466750
CEL: 3002431424
Sugytp85@hotmail.com