Alexis José Gaines Castellar



Dirección: Calle 26 No. 3W-60 Urbanización La Esmeralda
Cel.: 3007388973
Email: ajgc.50@hotmail.com
Montería - Córdoba

Datos Personales

D a t o s p e r s o n a l e s

Cédula	:	1.067.880.809 de Montería
Lugar de Nacimiento	:	Moñitos – Córdoba, 30/11/1989
Estado Civil	:	Soltero

Perfil

Como médico de la Universidad el Sinú, cuento con una formación integral tanto conceptual como práctica en las disciplinas básicas y clínicas que contribuyen a la comprensión del ser humano desde una visión global, como un sistema vivo sometido a leyes de la naturaleza y que se desarrolla dentro de un contexto social y ecológico.

Además mi formación profesional está encaminada al desarrollo de altas calidades científicas, humanas, éticas y de responsabilidad social, de actitud crítica e investigativa, para ser capaz de enfrentar y resolver los problemas de salud de la comunidad.

Estudios Realizados

E s t u d i o s r e a l i z a d o s

Secundaria : Colegio Gimnasio Vallegrande
Titulo Obtenido Bachiller Académico
Montería – Córdoba

Universitarios : Universidad del Sinú
Titulo Obtenido Médico
Montería – Córdoba

Otros Estudios:

- ✓ *III Simposio Internacional era post genómica: Avances en terapia para VIH y Cáncer, Montería 7 y 8 de octubre de 2009*
- ✓ *Curso de Actualización en neumología pediátrica, Montería 3 y 4 de octubre de 2008.*
- ✓ *Simposio de actualización en Medicina, Montería, 30 y 31 de octubre de 2009.*
- ✓ *I Curso Teórico en Epidemiologia Molecular, epigénenica y exposición ocupacional a genotoxicos, Montería 20 y 21 de mayo de 2011, Asociación Colombiana de Medicina Interna y Cardiología*
- ✓ *II Simposio de Cirugía Pediátrica, Montería, 15 y 16 de marzo de 2012, Sociedad Colombiana de Cirugía Pediátrica*

Practicas Universitarias

- ✓ *E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería – Córdoba*
- ✓ *E.S.E. Hospital San Diego, Cerete – Córdoba*
- ✓ *Centro Oncológico Imat, Montería – Córdoba*

Servicio Social Obligatorio (SSO)

- ✓ *E.S.E. Hospital San Diego, Cerete – Córdoba*

Experiencias Laborales

Experiencias Laborales

Entidad: *CLINICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO*
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 9-03-2015 hasta 30-09-2015
Teléfono : 7916510
Ciudad : Montería

Entidad: *COOMEVA EPS UBA*
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 10-10-2016 hasta 30-04-2017
Teléfono : 3012482207
Ciudad : Montería

Entidad: *CLINICA IMAT*
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 21-09-2015 hasta 31-09-2016
Teléfono : 7854344
Ciudad : Montería

Entidad: *DECIMO PRIMERA BRIGADA EJERCITO NACIONAL*
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 08-01-2018 hasta 08-01-2019
Teléfono : 57-1 2216336
Ciudad : Montería

Entidad: E.S.E VIDA SINU
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 15-05-2017 hasta 30-04-2020
Teléfono : 7810275
Ciudad : Montería

Entidad: *CLINICA CENTRAL*
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 03-04-2018 hasta 10-07-2018
Teléfono : 7810281
Ciudad : Montería

Entidad: *IPS UNIDOS POR EL MAÑANA*
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 03-11-2016 hasta 10-05-2017
Teléfono : 7811550
Ciudad : Montería

Entidad: *PROFAMILIA*
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 17-11-2020 hasta 16-11-2021
Teléfono : 3390900
Ciudad : Montería

Entidad: *NUEVA EPS*
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 09-08-2021- Laborando actualmente.
Teléfono : 3390900
Ciudad : Montería

Entidad: *NEFROUROS MOM*
Cargo : Medico general
Tiempo Laborado : 26-05-2023 hasta 16-10-2024
Teléfono : 3217801778
Ciudad : Montería

Referencias Personales

Referencias Personales

Nombre	:	DRA. MARLENE BAENA NIETO
Profesión	:	Ginecóloga Obstetra
Teléfono	:	3106561766
Nombre	:	DR. ARNULFO PACHECO
Profesión	:	Médico Internista
Teléfono	:	3042912857
Nombre	:	DR. CARLOS CUEVAS
Profesión	:	Cirujano general
Teléfono	:	3008865570

Referencias Familiares

Referencias Familiares

Nombre	:	ALEXIS JOSE GAINES ACUÑA
Profesión	:	Médico – Epidemiólogo
Teléfono	:	3243588024
Nombre	:	FATHY CASTELLAR CALLE
Profesión	:	Trabajadora Social
Teléfono	:	3145428248
Nombre	:	FANCY ESTHER CARMONA G.
Profesión	:	Contadora publica
Teléfono	:	3135736281

Montería, 20 de AGOSTO de 2026

Coronel
HECTOR RUÌZ ARIAS.
Comandante Policía Metropolitana de Montería
Calle 29 # 5 - 61, Centro
Montería-

Respetado Señor

Con el presente me permito ofrecer a la **POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA,** mis servicios como MEDICO GENERAL, para tal efecto me acogeré a las condiciones, áreas y/o servicios que determine de acuerdo con sus necesidades, programación y concertación de la agenda.

Es de anotar que poseo experiencia ya que he ejercido mi profesión por varios años en diferentes entidades de salud.

Manifiesto 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 Contraloría General de la República, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informada en la siguiente Dirección calle 26 N3w-6º la esmeralda, Teléfono: 3007388973, correo electrónico: ajgc.50@hotmail.com

Para los anteriores fines, me permito anexar mi hoja de vida con los documentos soportes.

Cordialmente,

Alexis Gaines C.

Alexis José Gaines Castellar
C.C. No. 1067880809 de Montería - Cordoba
Médico general

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
Gaivas	Castellar	Alexis jose.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.880.809 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1.067.880.809 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 30 MES 11 AÑO 1989

PAÍS Colombia

DEPTO Cordoba

MUNICIPIO montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 26 N°3W-60

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO montería

TELÉFONO 3007388973 EMAIL ajgc.50@hotmail.

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 academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2006

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	12	X		medico	12	2013	1.067880804

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		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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Medicina integral		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	info@medicinaintegral.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(604) 6041571	DÍA 03 MES 08 AÑO 2020	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
medico general	Consulta externa	Calle 44 # 14-282

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Vida sinu		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3176427964	DÍA 15 MES 05 AÑO 2016	DÍA 03 MES 02 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
medico general	Consulta externa	Calle 22B No 40-33

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	1	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Montería 20-08-26

Alexis Garay C.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.880.809
GAINES CASTELLAR
APELLIDOS
ALEXIS JOSE
NOMBRES



NOTARIA CENTRAL CIRCULO DE MONTERIA
DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Ante el Notario Central del Circulo de Monteria
23 ENE 2025
Entrada No. 1 Folio 1 Libro 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA CENTRAL
CIRCULO DE MONTERIA



FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1989
MOÑITOS
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-DIC-2007 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

La República de Colombia
y en su nombre, el

GIMNASIO VALLEGRANDE

Montería, Córdoba

Con reconocimiento oficial según Resolución No. 00953 del 24 de diciembre de 2003, emanada de la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba.

Confiere a:

Alexis José Gaines Castellar

Identificado con T.I. No. 891130-78740 de Montería

El Título de

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Rectora

Secretaria

Dado en Montería, Córdoba, a 1 de diciembre de 2006

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Premier

GIMNASIO VALLEGRANDE

Carrera 10 No. 60 - 20 La Castellana teléfono 785 00 20
Montería - Córdoba

ICFES No. 049643 DANE No. 323001008-01

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Montería , Córdoba el día 1° del mes de diciembre de 2006 , se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por las suscritas Rectora y Secretaria Académica, en el cual el Gimnasio Vallegrande confirió el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

A:

ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR

Identificado 89113078740 *de* MONTERÍA

quien cumplió con los requisitos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. le fue otorgado el diploma que le acredita como tal.

Esta institución está reconocida oficialmente en el nivel de Educación Media Academica por la Secretaria de Educación y Cultura del Departamente de Córdoba, para otorgar el título de Bachiller en la modadlidad Académica, según Resolución No. 00953 del 24 de diciembre de 2003

Es fiel copia del Acta No. 018 en lo pertienente

En montería, Córdoba a los 01 días del mes de dicmebre de 2006

Fimada y sellada

RAFAELA BEGAMBRE DE GARCÉS
C.C. No. 25.756.445 de Montería
Rectora

GRACIELA M. DE CASARRUBIA
C.C. No. 25.765.875 de Montería
Secretaria

Nota: No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de1994, expedido por el M.E.N.

REPUBLICA DE COLOMBIA

68674

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Alexis José Gaines Castellar

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 1,067,888,689 de Montería , ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Médico

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE Montería
A LOS 18 DIAS DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 2013

EL RECTOR

EL VICERRECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

2 577

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm
Fundada en 1974

Facultad de
Ciencias de la Salud

ACTA DE GRADO NUMERO 0596-034M

Resolución No.01491 de Diciembre 3 de 2013

CONSIDERANDO QUE

Alexis José Gaines Castellar

C. C. No. 1.067.880.809 expedida en Montería

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Médico

En nombre y representación de la Universidad del Sinú -Elías Bechara Zainúm- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 08074 registrado en el folio 577 del libro 2

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de *Montería, a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre de 2013.*

Rectora Secretario General Decano

No. 0012512

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm
Fundada en 1974

LA UNIVERSIDAD DEL SINU "ELIAS BECHARA ZAINUM" RECONOCIDA SEGÚN RESOLUCION NUMERO 4973 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y CON PERSONERIA JURIDICA No.12154 DE OCTUBRE 27/77 EMANADA DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE EL SUSCRITO GENERAL EN USO DE LAS FACULTADES QUE LE CONFIERE EL REGLAMENTO INTERNO.

HACE CONSTAR QUE:

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR IDENTIFICADO CON LA **C.C N°**1.067.880.809 ES ESTUDIANTE GRADUADO DE ESTA INSTITUCIÓN EN EL PROGRAMA DE MEDICINA, SEGÚN CONSTA EN EL ACTA DE GRADO N° 0596-034M DE FECHA 18 DE DICIEMBRE DE 2013.

CURSO Y APROBÓ LOS NIVELES DE INGLES;

NIVEL	NOTAS
PRIMER	3.0 (TRES CERO)
SEGUNDO	3.9 (TRES NUEVE)
TERCER	3.1 (TRES UNO)
CUARTO	3.7 (TRES SIETE)
QUINTO	3.1 (TRES UNO)
SEXTO	3.5 (TRES CINCO)

SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN MONTERÍA A LOS 08 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2018.

JORGE ESCOBAR AVILEZ
Secretario General

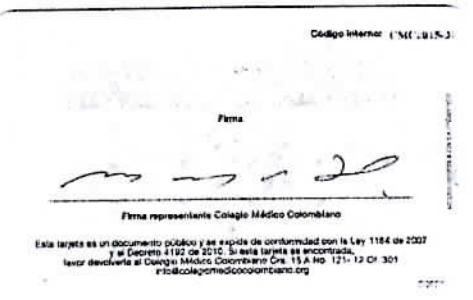
GRADUADO

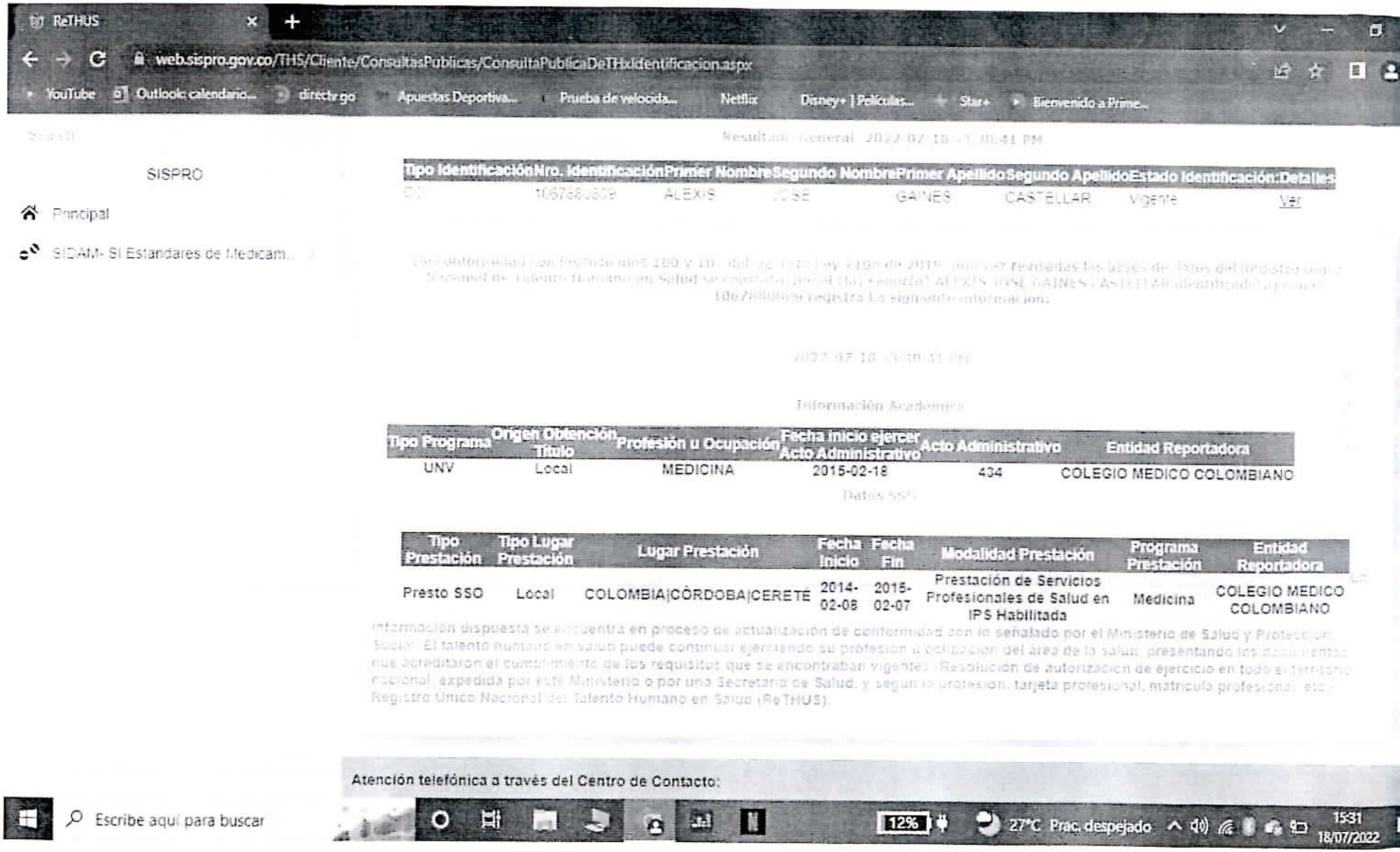
0084840

Alexis José Gaines Castellar

C.C. 1.067.880.809 de Montería






ReTHUS
web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx
YouTube
Outlook: calendario...
directv go
Apuestas Deportiva...
Prueba de velocida...
Netflix
Disney+ | Películas...
Star+
Bienvenido a Prime...
SISPRO
Principal
SIDAM- SI Estandares de Medicam...
Tipo Identificación Nro. Identificación Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Estado Identificación Detalles
CC 1067663809 ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR Vigente Ver
Información Académica
Tipo Programa Origen Obtención Título Profesión u Ocupación Fecha inicio ejercer Acto Administrativo Acto Administrativo Entidad Reportadora
UNV Local MEDICINA 2015-02-18 434 COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
Tipo Prestación Tipo Lugar Prestación Lugar Prestación Fecha Inicio Fecha Fin Modalidad Prestación Programa Prestación Entidad Reportadora
Presto SSO Local COLOMBIA|CÓRDOBA|CERETE 2014-02-08 2015-02-07 Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada Medicina COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
Atención telefónica a través del Centro de Contacto:
Escribe aquí para buscar
12%
27°C Prac. despejado
1531
18/07/2022

SECRETARÍA DE DESARROLLO
DE LA SALUD

Gobernación DE CÓRDOBA

RESOLUCION No. 23 000434

Por el cual se concede una autorización para el Ejercicio Profesional

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En cumplimiento a la Ley Nº 1164 de octubre 3 de 2007, expedido por el Ministerio de Salud, según facultades otorgadas por el Decreto Nº 3134 de 1.956 y

CONSIDERANDO

Que ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No **1.067.880.809** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado autorización del ejercicio profesional como MEDICO según TITULO que le otorgó la UNIVERSIDAD DEL SINU de Montería. Acta de Grado No. 0596-034M y Diploma No.08074 de fecha 18 de Diciembre de 2013.

Que dicho TITULO se encuentra debidamente registrado por la Universidad en el Folio No. 577 del Libro No. 2 de fecha 18 de Diciembre de 2013.

Que cumplió con el Servicio Social Obligatorio en la E.S.E. HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE (Córdoba), en el periodo comprendido del 08 de Febrero de 2014 al 07 de Febrero de 2015

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No **1.067.880.809** expedida en Montería (Córdoba), para ejercer la Profesión de MEDICO en todo el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Hágasele el correspondiente Registro Médico Profesional.

ARTÍCULO TERCERO: Háganse las anotaciones correspondientes en el Libro No.4 del folio No. 702 que para tal efecto se llevan en esta Secretaría.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 18 FEB 2015

EDWIN DE JESUS PRECIADO LORDUY
Secretario de Salud Departamental (E)

C106788080900340662
Codigo de verificacion

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR**, identificado(a) con C.C. No. 1067880809 y T.P. o R.M. No. 1067880809 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene 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 que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el lunes 17 agosto 2026 a solicitud del(a) interesado(a).

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

NIT: 891.080.015-5 Cereté – Córdoba	FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL OFICINA DE RECURSO HUMANO AREA ADMINISTRATIVA Cod. 1.9	MECI 1000:2005 EL CONTROL INTERNO SOMOS TODOS

EL TECNICO OPERATIVO DE RECURSOS HUMANOS ENCARGADO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE

HACE CONSTAR:

Que revisado los archivos que se llevan en la oficina de recursos humanos de la Institución se encontró que **ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR,** identificado con la C.C. No. 1.067.880.809 expedida en Montería, laboró en esta institución desde el día 08 de Febrero de 2014 hasta el día 07 de Febrero de 2015, desempeñándose en el cargo de **Profesional Servicio Social Obligatorio (S.S.O.) Medico Rural,** nombrado mediante resolución No. 143 de fecha 03-02-2014 y Acta de posesión No. 1991 de fecha 05-02-2014.

Se anexa copia de Resolución de Nombramiento y Acta de posesión.

Se expide a solicitud del interesado y se firma en Cereté a los 13 días del mes de Febrero del 2015.

ERISNEL BELTRÁN BELLO
Tecnico Operativo de Recursos Humanos encargado

NIT: 812 003 944-7

LA SUSCRITA GERENTE DE UBA COOMEVA DEL SINÚ LTDA.

CERTIFICA

Que el **Sr. ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR** identificado con la cédula de ciudadanía **N°. 1067880809** expedida en Montería, prestó sus servicios como **MEDICO GENERAL** desde el 10 de octubre de 2016, hasta el 30 de abril de 2017, con modalidad de prestación de servicio.

El doctor en mención demostró sus capacidades académicas, responsabilidades, conducta disciplinada y buena presentación personal, destacándose en la puntualidad al asistir a sus actividades diarias durante dicho período, y su forma de desempeño fue excelente.

Para mayor constancia se firma en Montería a los veintidós (22) días del mes de abril de 2017.

TERESA CARREÑO GONZALEZ
Gerente

KONEKTA
TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC Nº 1.067.845.929 DE MONTERIA.

HACE CONSTAR:

Que el Medico General, **GAINES CASTELLAR ALEXIS JOSE**, con cedula de ciudadanía No 1.067.880.809. Laboro en esta empresa prestando sus servicios en la **(E.S.E VIDA SINU)**, con un contrato de obra o labor en misión.

- Desde el 15 de Mayo de 2017, hasta el 31 de Diciembre de 2017.
- Desde el 15 de Enero de 2018, hasta el 31 de Diciembre de 2018.
- Desde el 01 de Febrero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019.
- Desde el 07 de Enero de 2020, hasta el 30 de Abril de 2020.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.
Dado en Montería a los 06 días del mes de Octubre de 2020.

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal

Profamilia

DTH-NO-2021-468

Bogotá D.C., 16 de noviembre de 2021

LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
CERTIFICA

Que el(a) Señor(a) **ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR** , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.067.880.809**, trabajó en esta organización con un contrato a término fijo, desde el **17 de noviembre de 2020** hasta el **16 de noviembre de 2021.**

Se desempeño como **MEDICO GENERAL** para la clinica profamilia en la ciudad de Montería.

Cordialmente,

CARLOS ANDRÉS MILLÁN DÁVILA
Director de Talento Humano
Dirección sede principal: Calle 34 N°14 - 52
Teléfono: 3390900 Ext. 221 - 222 – 223

Medicina Integral Conéctate

LA SUSCRITA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA
MEDICINA INTEGRAL S.A.
800.250.634-3

CERTIFICA

Que el señor **ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR** identificado con cedula de ciudadanía No 1.067.880.809, laboro en la empresa desde el 09 de Agosto del 2021 hasta el 13 de Junio del 2022., desempeñándose en el cargo de **MEDICO GENERAL** .

Para constancia de lo anterior se firma en Montería – Córdoba a los Dieciocho (18) días del mes de Julio del dos mil Veintidós (2022) a solicitud del interesado.

Atentamente,



ANA DORIS AMADOR JAYK
Ana.amador@medicinaintegralsa.com
Calle 44 No. 14 - 282 | Tel. (4) 7918058 Ext. 249
Montería - Córdoba

EL SUSCRITO DIRECTOR DE TALENTO HUMANO
NEFROUROS MOM S.A.S
NIT. 900.123.612-0

CERTIFICA

Que el (la) señor(a), **ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No.1.067.880.809** de **Montería** ha suscrito un contrato de prestación de servicios con esta institución de la siguiente manera:

TIPO DE CONTRATO	INICIO	TERMINACIÓN
CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL	*26 de mayo de 2023.	*16 de octubre de 2024.

El presente certificado se expide en Neiva, Huila, a los (6) días del mes de Noviembre de 2024 a solicitud del interesado(a).

YINA JULIETA CARDOZO CARRILLO
Directora de Talento Humano
3217801778

IMAT
INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA
oncomedica s.a.

Monteria, 06 de agosto de 2021.

Señores
PROTECCION
Fondo de Cesantias
Monteria

Asunto: RETIRO TOTAL DE CESANTIAS

Cordial saludo.

Respetados Señores:

Yo **MARY SOL GONZALEZ FERNANDEZ en** mi condición de directora de talento humano y salud ocupacional de la empresa ONCOMEDICA S.A NIT 812007194-8, manifiesto a ustedes que el señor **GAINES CASTELLAR ALEXIS JOSE** identificado con CC. No 1.067.880.809 de Monteria, termina su vinculación laboral con esta entidad en el cargo que venia desempeñando como Medico General, desde el 21 de septiembre de 2015 hasta el dia 31 de agosto de 2016; por lo que solicito se sirvan autorizar el pago de las cesantias por la suma correspondiente.

Cordialmente,

MARY SOL GONZALEZ FERNANDEZ
Directora de Talento Humano y Salud Ocupacional

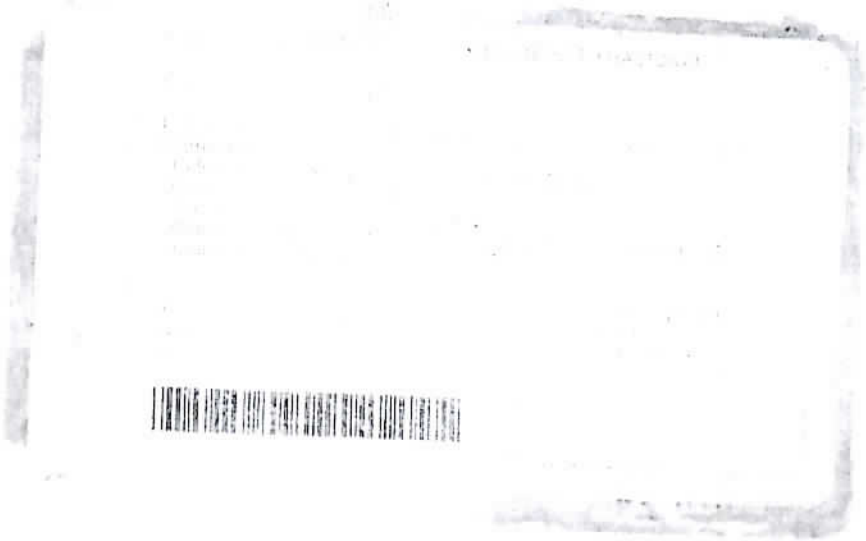
Elaborado por: Álvaro Zapata Arteaga (Asistente de Talento Humano)
Revisado por: Mary Sol González Fernández (directora de talento humano y S.C)
Copia: Hoja de Vida
Anexo: N/A

PBX 7854344
E-mail:oncomedica@imatoncomedica.com
Calle 72, Cra. 6 Via Cereté
Monteria - Córdoba.

Recuerde: imprima esta hoja solo si es realmente necesario. "Cuidemos el medio ambiente".

SERVIMOS CON AMOR


REPUBLICA BOLIVARIANA
V-26678880809
GAINES CASTELLAR
ALEXIS JOSE
2019 2029 2039
BACHILLER
15-ENE-2009



DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:29:37 AM horas del 17/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1067880809**

Apellidos y Nombres: **GAINES CASTELLAR ALEXIS JOSE**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
COLOMBIA

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301255090

11:53:11
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de agosto del 2026

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) ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1067880809:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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 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 17 de agosto de 2026, a las 11:56:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067880809
Código de Verificación	1067880809260817115604

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

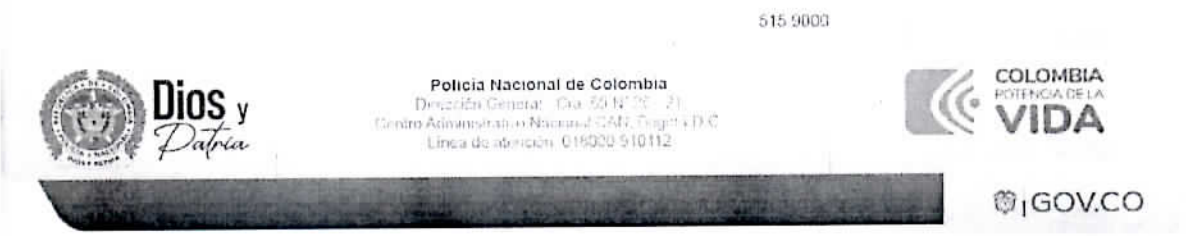
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/08/2026 12:00:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1067880809** y Nombre: **ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **145824901** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:07:53 horas del 17/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1067880809,** Apellidos y Nombres **GAINES CASTELLAR ALEXIS JOSE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MEDICINA INTEGGRAL**, con NIT **800250634-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

AUTORIZACION.

Yo Alexis José Gaima C. **identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito, autorizo a la Unidad Prestadora de Salud Cordoba para que en cumplimiento a lo establecido en el Decreto número 753 de 2019, "Por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018 'por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" consulte en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.**

Lo anterior en cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 2 del citado decreto que indica:

ARTICULO 2. ***Entidades públicas y privadas obligadas a consultar el certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes****. El ICBF, en el marco de sus competencias constitucionales y legales y de acuerdo con la definición efectuada en el artículo anterior, sobre los cargos, oficios o profesiones que involucran una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, autoriza a las entidades públicas y privadas a consultar en línea el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra los mismos, en los procesos de selección de su personal, en aquellos empleos que se desarrollen en los ámbitos educativos, recreacionales, de cuidado, protección, asistencia, salud, nutrición, bienestar, cultura, religioso, seguridad, entre otros, en cuyo ejercicio impliquen un trato directo y habitual con menores de edad.*

Parágrafo 2. *Será responsabilidad de las entidades públicas y privadas obligadas a consultar el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, obtener la autorización previa, expresa y escrita del aspirante al cargo, u oficio, la cual deberá reposar dentro de la documentación correspondiente al proceso de selección dirigido a su vinculación laboral, contractual o reglamentaria, según el caso.*

Alexis Gaima

C.C 1.067.880.809.

Carrera 14 41-61 Barrio Los Laureles
decor.gutah-thu@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1067880809 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 17/08/2026 12:18 PM

Código Verificación: R8CMA6YL3W

Válida hasta: 15/11/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

(415)7707212489984(8020) 000001492174437 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1067880809	0	Impuestos y Aduanas de Montería	12	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1067880809	2007/12/11

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GAINES	CASTELLAR	ALEXIS	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: CL 26 3 W 60 BRR LA ESMERALDA

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
ajgc.50@hotmail.com		3007388973	

CLASIFICACIÓN

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
8621	2013/12/18						

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 20																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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 2023 - 06 - 22 / 16 : 49: 00

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GAINES CASTELLAR ALEXIS JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-01-2024 11:20:36AM

DIRECCION DE SANIDAD

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

Nota: Si es Personal Natural, solo diligenciar los numerales **1, 2, 3 y 6.**

1.TIPO DE BENEFICIARIO

1.2 Consorcio o Unión Temporal	☐	1.11 Persona Natural Extranjera	☐
1.2 Departamento	☐	1.12 Persona Natural Nacional	☒
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera	☐	1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado	☐
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera	☐	1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional	☐
1.5 Establecimiento Público Nacional	☐	1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	☐
1.6 Gobierno Extranjero	☐	1.16 Regional sin NIT Especial	☐
1.7 Municipio	☐	1.17 Resguardo	☐
1.8 Otra Pública Departamental	☐	1.18 Sociedad de Economía Mixta	☐
1.9 Otra Pública Municipal	☐	1.19 Universidad Pública	☐
1.10 Otro Beneficiario	☐	1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado	☐

2.TIPO DE DOCUMENTO

2.1 Cédula de Ciudadanía	☒	2.4 Otro Tipo de Documento	☐
2.1.1 Fecha de expedicion:	11 12 ☐ 2007		
2.2 Cédula de Extranjería	☐	2.5 Pasaporte	☐
2.3 Número de Identificación Tributaria	☐	2.6 Tarjeta de Identidad	☐

2.7 Camara de Comercio donde esta registrada (Persona Juridica) _____

2.8 Número Matricula Mercantil (Persona Juridica) _____

NUMERO DEL DOCUMENTO 1 0 6 7 8 8 0 8 0 9

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA Ó NIT

3.TIPO DE RETENCION

3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente	☐	3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	☐
3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro	☐	3.6 Régimen Común	☐
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor	☐	3.7 Régimen Simplificado	☒
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor	☐		

NOMBRE O RAZON SOCIAL Alexis José Garay Castellar

Profesión (Diligenciar si es Persona Natural): medico general.

CONTINUACION FORMATO INFORMACION DE TERCERO.... HOJA 2/2

INFORMACION DE LA CUENTA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA: BANCOLOMBIA

2.NUMERO DE LA CUENTA: 6 8 1 2 0 4 3 6 3 4 5

3.CLASE DE CUENTA: CORRIENTE [ ] AHORROS [X]

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

CONTINUACION FORMATO INFORMACION DE TERCERO.... HOJA 3/3

6. DATOS DE UBICACIÓN

6.1. Localización

[X] Nacional

[ ] Extranjero

Pagina Web: _____

E - mail: ajgc.10@hotmail.com

Contacto: 3007388973

Designación: _____

E- mail Contacto: _____

Teléfonos:

Fax _____

6.2. Direcciones

Tipo de Dirección:

[ ] Direccion Procesar

[ ] Domicilio Civil

[ ] Domicilio Contractual

[ ] Domicilio Fiscal

[X] Residencia

Dirección: Calle 26 N3W-60

Pais: COLOMBIA

Región: CORDOBA

Ciudad:

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

LUGAR Y FECHA: MONTERIA,

20/08/2026

Alexis Gaines C.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Bancaría

Lunes, 17 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR identificado(a) con CC 1067880809, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	68120436345	2014-02-20	Activo	.....

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Montería, 20 de AGOSTO de 2026

Señores
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA
Carrera 14 # 41-61 Barrio los Laureles
Montería -

Respetado Señor(es)

Con la presente me permito manifestar, que una vez suscriba contrato de prestación de servicios, me afiliaré a una entidad promotora de salud (EPS), Fondo de pensiones (ARP) y al Sistema de Riesgos Laborales (ARL) como independiente con una de las empresas aseguradoras de esta ciudad, para ofrecer a la **POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA,** mis servicios como **MEDICO GENERAL,** para tal efecto me acogeré a las condiciones, áreas y/o servicios que determine de acuerdo con sus necesidades, programación y concertación de la agenda.

Cordialmente,

Alexis Gaines C.

ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR
C.C. No. *1067880809* de Montería - Córdoba
MEDICO GENERAL.

CONSENTIMIENTO INFORMADO
(Documento No Controlado)

Yo, Alexis José Gaines Castellar,
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.067.880.809 de Montería, en cumplimiento con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos personales, autorizo a la Unidad Prestadora de Salud Cordoba para que proceda con la revisión y verificación de mi hoja de vida, antecedentes laborales, académicos y judiciales, con el fin exclusivo de evaluar mi idoneidad para procesos de selección o contratación.

Declaro que he sido informado(a) y entiendo que:

- La información será manejada de forma confidencial y segura.
- Esta autorización es voluntaria y puede ser revocada en cualquier momento mediante comunicación escrita.
- La revisión se limitará a los fines expresados y no será compartida con terceros sin mi permiso.

Este documento es de carácter no controlado, por lo cual puede no estar sujeto a revisión periódica ni a control documental interno, pero mantiene validez para el propósito aquí expresado.

Firma: Alexis Gaines C.
C.c: 1.067.880.809.
Fecha: 20-8-26
Ciudad: Montería

Montería, 20 de agosto de 2026

Señores
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA
Carrera 14 # 41-61 Barrio los Laureles
Montería -

Respetado Señor(es)

Yo **ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR,** identificado con cedula de ciudadanía No. 1067880809 de MONTERIA – CORDOBA, certifico que de conformidad en lo establecido en el Articulo 905 de estatuto tributario, y bajo la gravedad de juramento, que si he obtenido ingresos brutos ordinarios y extraordinarios iguales o superiores a 1400 UVT e inferiores a 3500 UVT en el año gravable 2025.

Cordialmente,

Alexis Gaines C.

ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR
C.C. No. 1067880809 de Montería - Cordoba
Profesión MEDICO GENERAL

CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [14] del mes de [enero] de [2026]

Alexis Gaines C.

Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: ALEXIS JOSE GAINES CASTELLAR

Documento de Identidad: 1067880809 de Monteria

Colombia Compra Eficiente

LISTA DE CONTRATOS DEL PROVEEDOR CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO

Diligencie este formato, guárdelo en formato PDF y cárguelo al SECOP II siguiendo los pasos explicados en el "Manual de Proveedores para el uso del SECOP II".

Código del clasificador de bienes y servicios de las Naciones Unidas	Objeto del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Valor	Contratista (singular o plural)	Contratante (sector público o privado)	Datos de contacto del área de la Entidad Estatal encargada del supervisión del contrato
85121502	medico general	3-08-2020		3.200.000	Alexis jose Garay Castellar	Medicuer integral S.A	Jodith Ricardo 3126123603
85121502	medico general	15-05-2016	3-02-2020	2.700.000	Alexis jose Garay Castellar	Vida Sinu.	Coordinador 3176427964

© GOBIERNO DE COLOMBIA TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Tel. (+57 1) 795 6600 • Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 17 • Bogotá - Colombia

www.colombiacompra.gov.co

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !
Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR

CC:1.067.880.809

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO SCVA O ACLS** , "Con Abordaje Terapéutico y Manejo de algoritmos a pacientes con paradas cardiorrespiratorias", Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Cordoba, el día 15 de julio del Año 2026, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2025, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico.

Resolución 3100/2019.
Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2028

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !
Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR

CC:1.067.880.809

Asistió y Aprobó el curso de Entrenamiento. **SOPORTE CARDIACO VITAL BÁSICO SCVB O BLS**, "Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de supervivencia Extrahospitalaria a pacientes con paradas cardiorrespiratorias", Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Cordoba, el día 15 de julio del Año 2026, con una duración de 20 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2025, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019.

Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2028

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !
Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR
CC.1.067.880.809

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento .**PRIMER RESPONDIENTE EN ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS.** "Intervención terapéutica y abordaje como primer respondiente ante una urgencias y emergencias medicas, activación de protocolo de actuación" Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Córdoba, el día 16 de agosto del año 2026, con una duración de 40 horas, basada en la resolución 926 de 2017 y en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace 2025 . Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2028

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !
Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR

CC:1.067.880.809

Asistió y aprobó curso de entrenamiento. **ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS.** "intervención terapéutica a pacientes victimas de ataques con agentes químicos." Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Córdoba, el día 15 de julio del año 2026, con una duración de 40 horas, . Resolución 4568 de 2014,basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2025, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019.

Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2028

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Científico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !
Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR

CC.1.067.880.809

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **GESTIÓN DEL DUELO,** "intervención terapéutica en atención integral ante el manejo del duelo", Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Córdoba, el día 16 de agosto del año 2026, con una duración de 40 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas ministerio de salud 2016 -58 y la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2025, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019.

Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2028

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !
Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR

CC:1.067.880.809

Asistió y aprobó el curso de Entrenamiento. **ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**, "Con Abordaje Terapéutico, Manejo y seguimiento de la cadena de custodia, se expide normas para la prevención de violencia sexual y atención integral para niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente". Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Córdoba, el día 15 de julio del Año 2026, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019.

Resolución 459/2012
Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2028

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !
Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR

CC.1.067.880.809

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento. **CUIDADOS PALIATIVOS Y MANEJO DEL DOLOR.** "Intervención terapéutica a pacientes con cuidados paliativos y manejo del dolor". Entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Córdoba, el día 15 de agosto del año 2026, con una duración de 48 horas, Ley 1733; Resolución 1416 de abril 20 de 2016; basadas en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace del 2025, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100/2019.

Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación. 2028

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !
Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR

CC.1.067.880.809

Asistió y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD.** , "Con Abordaje y Manejo en la atención integral de calidad en la humanización y prestación de los servicios en la salud, prestar los servicios de salud", Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Córdoba, el día 15 de agosto del Año 2026, con una duración de 48 horas, basadas en las ultimas guías actualizadas del ministerio de salud y la protección social Resolución 5095 de 2018.

Resolución 3100/2019.
Licencia 109679 de 08/05/2019.
Renovación 2028

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !

Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR

CC.1.067.880.809

Asistió Y Aprobó el Curso de Entrenamiento. **SEGURIDAD DEL PACIENTE.** "Lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente en Colombia, técnicas para prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras" Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Córdoba, el día 17 de agosto del Año 2026, con una duración de 48 horas. Resolución 3100/2019, Resolución 459/2012. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2028

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

¡Porque el conocimiento, hace parte de nuestra vida !
Nit. 901283715- 700010198201

HACE CONSTAR QUE

ALEXIS JOSÉ GAINES CASTELLAR
CC:1.067.880.809

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento .**PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS PAP.** "Intervención terapéutica en el abordaje de los primeros auxilios psicológicos desde los enfoques Biopsicosociocultural" Curso entregado en la ciudad de Monteria, departamento de Córdoba, el día 15 de julio del año 2025, con una duración de 48 horas, basada en la resolución 4886 de 2018 y en las ultimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para Rcp y Ace 2025. Resolución 3100/2019. Licencia 109679 de 08/05/2019.

Renovación. 2027

Centro de Entrenamiento
Integral en Salud
Nit. 9012837151

EDWIN BARRETO CAUSADO
Gerente-Director Cientifico
Entrenador BLS-ACLS
Matricula. 109679

Este certificado debe ser verificado por el departamento de gestión humana, para su veracidad, ingrese el código QR o remita a nuestra dirección electrónica, centrodeentrenamientoceis@Gmail.com

El servicio público es de todos | Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
Alexis	Jose	Gaimes	Castellar

Documento de identificación
C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1.067.880.809

Lugar de Nacimiento
País Colombia Departamento Cordoba Municipio Monteria

Lugar de domicilio
País Colombia Departamento Cordoba Municipio Monteria

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/ Curadurías/ u otra donde trabaje.

Cargo o función que cumple
Medico General

Lugar de sede
País Colombia Departamento Cordoba Municipio Monteria
Dirección Calle 26 N3W60

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	32.400.000
Cesantías e intereses de cesantías	6.000.000
Gastos de representación	
Arriendos	12.000.000
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	-

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
Ahorro	Colombia	3.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

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

CONCEPTO	SALDO
prestamo libre inversion	8.000.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente SI [ ] NO [X]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
padre	Alexis	JOSE	Gaines	Acuña	9.089.198
madre	fathy	del Rosario	Castellar	calle	26.138.645
Hermano	efrain	Alberto	Gaines	Castellar	1.143.386.146

2.3 DE PARTICIPACION EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONOMICOS U ORGANIZACIONES CON ANIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, asi como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en Montería a los 20 del mes 8 del 2026

Firma
NOMBRE Alexis Gaines C.
C.C. No 1.067.880.809