	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL** **PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO** **LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 5.0	**Fecha: 18/06/2018**

NOMBRES: Daniel Andres
APELLIDOS: Bustamante Gonzalez
C.C 80091773
OBJETO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS: Anestesiologo

	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN	OBSERVACION
1.	Señal de Talento Humano para SAF remitiendo los documentos para el contrato e informando: 1.1 No hay personal de planta para cubrir la necesidad actual, 1.2 Cumple con la idoneidad o experiencia requerida, 1.3 Estado del estudio seguridad del aspirante a contratar, en caso de estar en trámite se debe informar a SAF el resultado final		
2.	Estudio previo acuerdo formato proceso gestión contractual		
3.	Certificado de Disponibilidad Presupuestal		
4.	Carta de ofrecimientos de servicios originada por el contratista		
5.	Formato único de Hoja de Vida del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP) – Persona Natural. Actualizada e impresa desde el SIGEP (www.sigep.gov.co)	✓	
6.	Formato único de declaración de bienes y rentas del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP)	✓	
7.	Fotocopia de la cédula de ciudadanía	✓	
8.	Fotocopia de Libreta Militar (Si Aplica)	✓	
9.	Certificado de antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional, con fecha de expedición no superior a 30 días	✓	
10.	Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional (www.policia.gov.co – módulo" Consulta de Medidas Correctivas CNPC) Ley 1801-29 Julio/16.	✓	
11.	Certificado Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición no superior a 30 días.	✓	
12.	Certificado del Boletín de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría, con fecha de expedición no superior a 30 días	✓	
13.	Fotocopia de diploma de bachiller o acta de grado	✓	
14.	Fotocopia de diploma o acta estudios Técnicos o Tecnológicos	N/A	
15.	Fotocopia de diploma o acta de grado de estudios Universitarios	✓	
16.	Fotocopia de diploma o acta de grado de Especialización	✓	
17.	Fotocopia de los requisitos adicionales de formación enunciados en la Circular No. 20170423530037993 del 28 agosto/2017 para el personal Asistencial	NA	
18.	Fotocopia de certificaciones de experiencia laboral relacionadas en la Hoja de Vida	✓	
19.	Fotocopia de Tarjeta Profesional (Si Aplica)	✓	
20.	Fotocopia de Registro Único Tributario RUT	✓	
21.	Fotocopia de Certificación Bancaria con fecha de expedición no superior a 30 días.	✓	
22.	Fotocopia de formato datos básicos beneficiario cuenta SIIF diligenciado		
23.	Los profesionales de la salud deberán aportar fotocopia de la resolución o acto administrativo expedido por la Secretaria de Salud donde se autorice el ejercicio de la profesión del área de la salud correspondiente	N/A	

Certificado Salud ✓
Certificado Pension ✓ REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN
Examen Ocupacional Fisiometria ✓
Estudio de seguridad. ✓ pago.

El servicio público es de todos | Función Pública

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
Bustamante	González	Daniel Andrés

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÃ"N				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C •	C.E	PAS	No. 80091773	F	M •	COL. •	EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE | SEGUNDA CLASE • | NÚMERO 80091773 | D.M 013

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 01	MES 03	AÑO 1982	Carrera 5 # 5-101 Apartamento 502 Bocagrande			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Bolívar
O	Córdoba			MUNICIPIO	CARTAGENA		
MUNICIPIO	MONTERÍA			TELÉFONO	3205308249	EMAIL	dabustamanteg@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÃ"N BÃSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÃšLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÃ"N BÃSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 1998
									X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÃ"GICO, EN MODALIDAD ACADÃ‰MICA ESCRIBA:
TC (TÃ‰CNICA), **TL** (TECNOLÃ"GICA), **TE** (TECNOLÃ"GICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÃ"N), **MG** (MAESTRÃA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÃšMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI Ã‰STA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÃ‰MICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	12	X		MEDICINA	12	2005	23935/2007
ES	6	X		ESPECIALIZACION EN ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION	07	2016	23935/2007

E ÃFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÃ'OL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés			X			X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÃ"GICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Naval de Cartagena	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bolívar	CARTAGENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6778021	DÍA 01 MES 11 AÑO 2017	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Anestesiólogo Prestación de servicios	Sala de cirugías	Carrera 2B Bocagrande, Avenida San Martin

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Daniel Andrés Bustamante González

IDENTIFICADO CON: C.C X C.E. T.I. N° 80.091.773 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Bolivar	Municipio	Cartagena
Dirección	Carrera 5 # 5-101 Apto 502 Bocagrande	Teléfonos	3205308249		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
José Luis Bustamante Pérez	3.957.662	Padre
Belkys del Carmen González Díaz	42.202.467	Madre
Maria Carolina Bustamante González	50.931.070	Hermana
José Luis Bustamante Pérez	1.067.897.950	Hermano

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	120.916.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 120.916.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	68082783737	Montería	$ 500.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vehículo	Ford Edge 2017	$ 140.897.760

EMPLEADOR O CONTRATANTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80091773

BUSTAMANTE GONZALEZ
APELLIDOS

DANIEL ANDRES
NOMBRES

Daniel A. Bustamante
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1982
PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

14-MAR-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

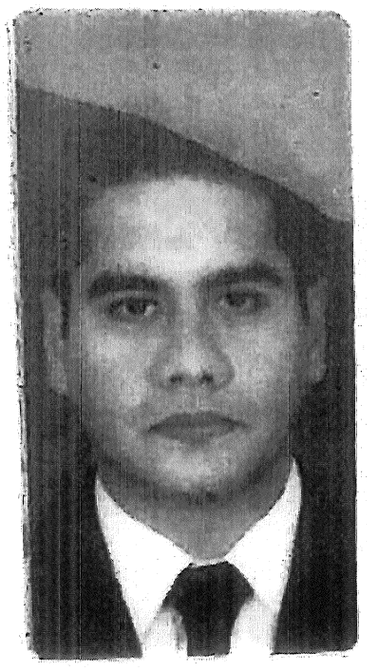
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500101-42082291-M-0080091773-20000908 08169 00245A 02 088991873

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

80091773

BUSTAMANTE GONZALEZ
DANIEL ANDRES



PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. **2012**	31 - DIC. **2022**	31 - DIC. **2032**

PROFESION MEDICO CIRUJANO

FECHA EXPEDICION **19-ENE-2006**

Scanned by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

0866825

CT GONZALEZ ZAPATA IVAN
Comandante de Zona

EJ AFW 034

Scanned by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO INSTITUCIÓN CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:09:11 horas del 03/01/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **80091773**
Apellidos y Nombres: **BUSTAMANTE GONZALEZ DANIEL ANDRES**

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.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

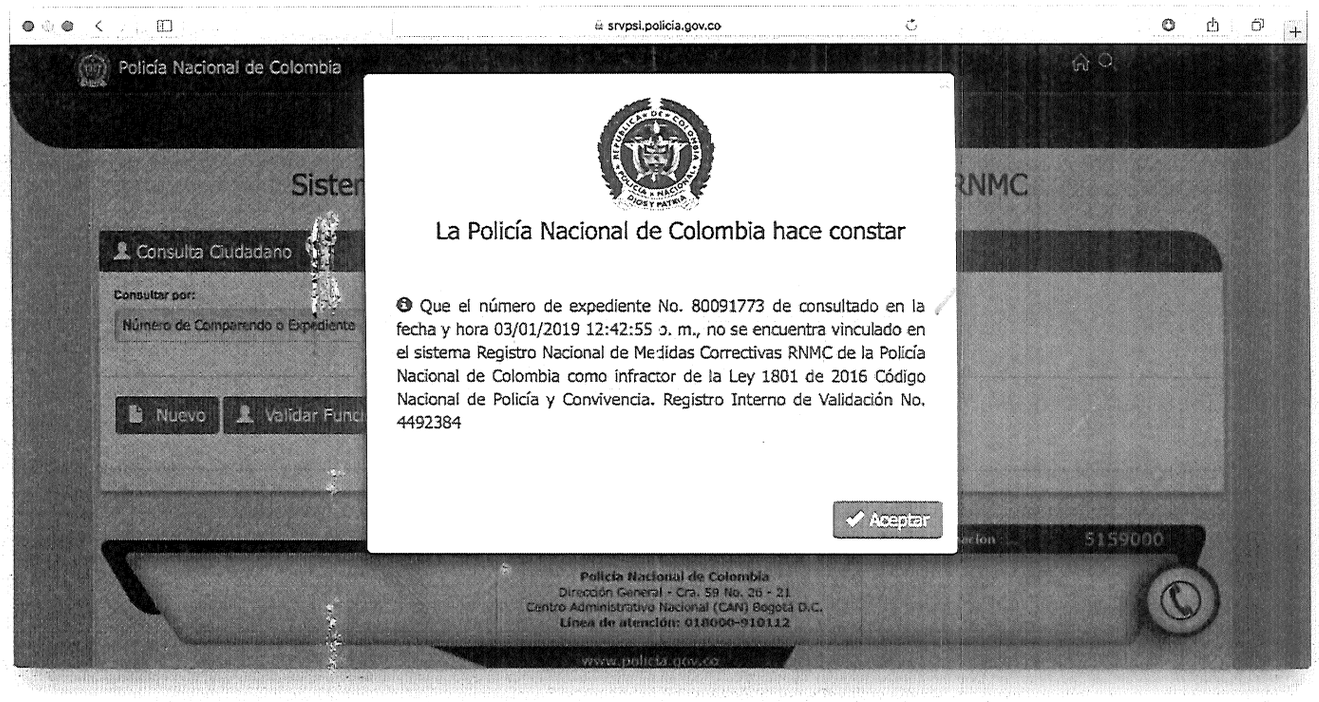
Vive Digital
APROPIACIÓN EN USTED

ISO 9001 ISO 14001 ISO/IEC 27001 icontec

Carrera 27 N° 18 - 41 (Paloquemao). Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. (571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Fax (571) 5159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | Gobierno en Línea

Todos los derechos reservados.


srvpsi.policia.gov.co
Policía Nacional de Colombia
Consulta Ciudadano
Consultar por:
Número de Comparendo o Expediente
Nuevo
La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de expediente No. 80091773 de consultado en la fecha y hora 03/01/2019 12:42:55 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 4492384
Aceptar
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 119976133

WEB
12:45:24

Bogotá DC, 03 de enero del 2019

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) DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80091773:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 03 de enero de 2019, a las 12:57:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	80091773
Código de Verificación	80091773190103125745

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

EL GIMNASIO VALLEGRANDE

MONTERIA - CORDOBA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RECONOCIMIENTO OFICIAL RESOLUCION Nº 00055 DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 1988

CONFIERE A

DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ

IDENTIFICADO (A) CON TI No. 820301-50321 DE Montería

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

GIMNASIO VALLEGRANDE
Dirección
Montería Córdoba

RECTOR

SECRETARIO

DADO EN Montería A 27 DE Noviembre DE 1998

Nº 643755

Scanned by CamScanner

La Fundación Universitaria Juan N. Corpas

Institución Universitaria con Personería Jurídica 2105 del 29 Marzo de 1974 del Ministerio de Educación Nacional

ESCUELA DE MEDICINA

En nombre de la República de Colombia,
por autorización del Ministerio de Educación Nacional y

Teniendo en cuenta que:

Daniel Andrés Bustamante González

con C.C. "80.091.773 de Santafé de Bogotá, D.C."

culminó satisfactoriamente los programas y requisitos académicos establecidos por la Fundación y los demás exigidos por la ley, le confiere el título de:

Médico y Cirujano General

Código ICFES *N.27074610000110011110O*

y le otorga el presente Diploma que le acredita como tal, refrendándolo con las firmas y sellos respectivos.

Bogotá D.C. 10 *de* Diciembre *de* 2005

No. 4328

El Rector | *El Decano* | *El Secretario General*

Registrado: Libro 1 *Folio* 62
Bogotá, D.C. 10 *de* Diciembre *de* 2005

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

DIRECCION DE CALIDAD Y RED DE SERVICIOS
ESTE TITULO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE INSCRITO
06 AGO 2012

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

A

DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ

C.C. No. 80091773 expedida en Santafé de Bogotá DC

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena de Indias, a 22 de julio de 2016

EL DECANO

EL RECTOR

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE POSTGRADO

EL SECRETARIO GENERAL

027633

Registrado al Folio No. 222 del libro de Diplomas No. 10

IMAT
INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA
oncomedica s.a.

EL INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGIA – IMAT ONCOMEDICA S.A.

CERTIFICA

Que el Doctor, **DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ,** identificado con cedula de ciudadanía Número 80.091.773-5, se encuentra vinculado a esta institución como **MÉDICO ANESTESIOLOGO EN LA UNIDAD DE MEDICINA CRITICA**, desde el 01 de Agosto de 2016 a la fecha, mediante un Contrato por Prestación de Servicios, devengando honorarios mensuales, por un valor promedio de CINCO MILLONES OCHOCIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS ($ 5.849.722) M/cte.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Montería, los doce (12) días del mes de Octubre de 2017.

ROSA SUSANA PEÑATE ACEVEDO.
Subgerente.

VIGILADO Supersalud

Carrera 6 #72 – 34 Montería – Colombia PBX: 785 43 44
E-mail : Oncomedica@imatoncomedica.com www.imatoncomedica.com
Montería – Córdoba

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
IDENTIFICACION UNICA DEL
TALENTO HUMANO EN SALUD

Libertad y Orden

Registro No.
23 935/2007

Profesión u Ocupación
MÉDICO

Nombres y Apellidos
BUSTAMANTE GONZALEZ DANIEL ANDRES

C.C. o C.E.
CC 80091773

De
BOGOTÁ, D.C.

Institución de Educación
E.M.J.N. CORPAS

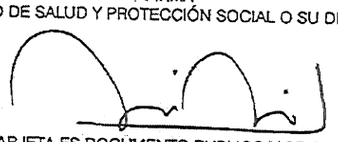
Ciudad
BOGOTÁ, D.C.

Código D52005/23

Fecha de Expedición 17/09/2007

FIRMA

FIRMA
MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O SU DELEGADO



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

CON BASE EN LOS DECRETOS 1465 DE 1992 Y 4107 DE 2011, QUE SEÑALAN LAS FUNCIONES DEL CREADO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, LEY 1444 DE 2011.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14439662951

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 9 1 7 7 3	5	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	8 0 0 9 1 7 7 3	2 0 0 0 0 3 1 4

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUSTAMANTE	GONZALEZ	DANIEL	ANDRES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 62 B 4 60 URB LOS BONGOS CA 13

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
dabustamanteg@gmail.com		3 2 0 5 3 0 8 2 4 9	

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 5 1 2 1 0						2 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	1	6																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

16- Obligación facturar por ingresos bienes

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 7 1 1 2 9

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 MARTINEZ SUAREZ JESUS EDUARDO

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 29-11-2017 12:29:00PM

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

Scanned by CamScanner

Certificado Bancario

Jueves, 3 de Enero de 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ identificado(a) con CC 80091773, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	68082783737	2012/05/03	ACTIVA

*** 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 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.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos

Bancolombia

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Secretaría de Desarrollo de la Salud



RESOLUCION No. 23- 0935

Por el cual se concede una autorización para el Ejercicio Profesional

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En cumplimiento al Decreto N° 1875 de agosto 3 de 1.994, expedido por el Ministerio de salud, según facultades otorgadas por el Decreto N° 3134 de 1.956, y

CONSIDERANDO

Que **DANIEL ANDRÈS BUSTAMANTE GONZÀLEZ** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.**80.091.773** expedida en Santa fe de Bogotá D.C. ha solicitado autorización del ejercicio profesional como **MÈDICO Y CIRUJANO GENERAL** según **TITULO** que le otorgó la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Acta de Grado N° 349 y diploma No 4328 de fecha 10 de diciembre de 2005.

Que dicho **TITULO** se encuentra debidamente registrado en el folio 62 del Libro N° 1 de fecha 10 de diciembre de 2005 por la Universidad.

Qué cumplió con el Servicio Social Obligatorio en la Policía Nacional - Seccional Córdoba, en el periodo comprendido del 01 de marzo de 2006 al 30 de diciembre de 2006.

RESUELVE:

ARTICULO UNICO: Autorizar **a DANIEL ANDRÈS BUSTAMANTE GONZÀLEZ** identificado(a) con la cédula de Ciudadanía No. **80.091.773** expedida en Santa fe de Bogotá D.C. para ejercer la Profesión de **MÈDICO Y CIRUJANO GENERAL** en el Territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los: 29 JUN 2007

MANUEL TRONCOSO ALVAREZ
Secretario Seccional de Salud

Edificio Lotería de Córdoba Cra 4 No. 29 – 27 Tel 7823235 - 7825105- 7811815 – 7811940 -
Fax 7827328 - 7826258 Montería – Córdoba
E-mail: Sesacord@col3.telecom.com.co - sededesa@edatel.net.co

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 004061 DE 2016

(-7 SEP 2016)

Por la cual se concede autorización para ejercer la Especialidad Médica en Anestesiología y Reanimación

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

En ejercicio de la facultad otorgada por el artículo 5° de la Ley 6ª de 1991, la Resolución No. 4354 de 2012, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

CONSIDERANDO:

Que el doctor **DANIEL ANDRÉS BUSTAMANTE GONZÁLEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80091773, ha solicitado la autorización para el ejercicio de la Especialidad Médica en **ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN.**

Que presentó certificación de la Universidad de Cartagena donde consta que ha obtenido el título como especialista en **Anestesiología y Reanimación**, registrado al folio No. 222 del libro de registro de diplomas de posgrado No. 10 del 22 de julio del 2016.

Que **DANIEL ANDRÉS BUSTAMANTE GONZÁLEZ,** se encuentra inscrito como MÉDICO en el Registro Único del Talento Humano en Salud, por lo que está autorizado para ejercer dicha profesión en todo el Territorio Nacional, de conformidad con el artículo 23 de la Ley 1164 de 2007.

Que la solicitud, cumple con los requisitos establecidos en la resolución 4354 de 2012

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO.- Autorizar al doctor **DANIEL ANDRÉS BUSTAMANTE GONZÁLEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80091773, para ejercer la **ESPECIALIDAD MEDICA EN ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN**, en todo el Territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los -7 SEP 2016

LUIS CARLOS ORTIZ MONSALVE

art

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Daniel Andres

Apellidos: Bustamante Gonzalez

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 800917733

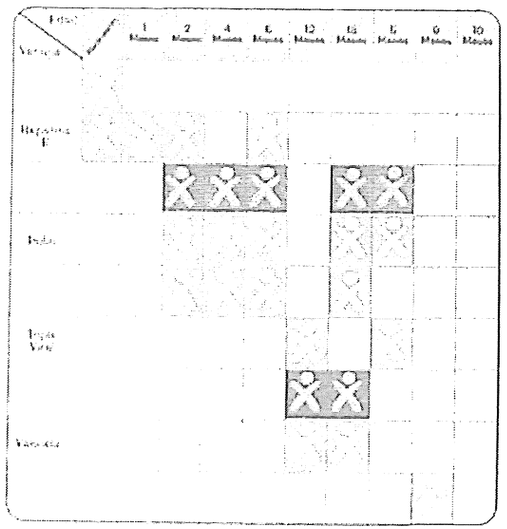
Fecha de Nacimiento: Día. 0 1 Mes. 0 3 Año. 1 9 8 2

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	22/Nov/2016	G046018	
	2	22/Dic/2016	G046018	
	3	22/Junio/2017	G046018	
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	22/Nov/2016	G046018	
	2	22/Dic/2016	G046018	
	3	22/Ene/2017	G046018	
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				

ESQUEMA VACUNACIÓN EN NIÑOS



6 meses. Refuerzo anual

ESQUEMA VACUNACIÓN
Adolecentes y Adultos

Vacunación	Esquema	Dosis
Hepatitis B	0,1,6 meses	3
Hepatitis A	0 y 6 - 12 meses	2
Hepatitis A+B	0 ,1 y 6 meses	3
Triple Viral		1
Varicela	0 , 2 meses	2
Difteria, Tetano y Pertussis	Adolecentes	1
Influenza	1 dosis anual	1
Fiebre Amarilla	1 dosis cada 10 años	1
VPH	0 , 2 6 meses	3
Neumococo	1 dosis	1

Neumococo refuerzo 5 años después, en casos especiales

CENTRO DE VACUNACIÓN
MaXividaI.P.S.

0570

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombres: Daniel Andres

Apellidos: Bustamante Gonzalez

Identificación: 80091773

Fecha de Nacimiento: 1 03 82 Sexo:

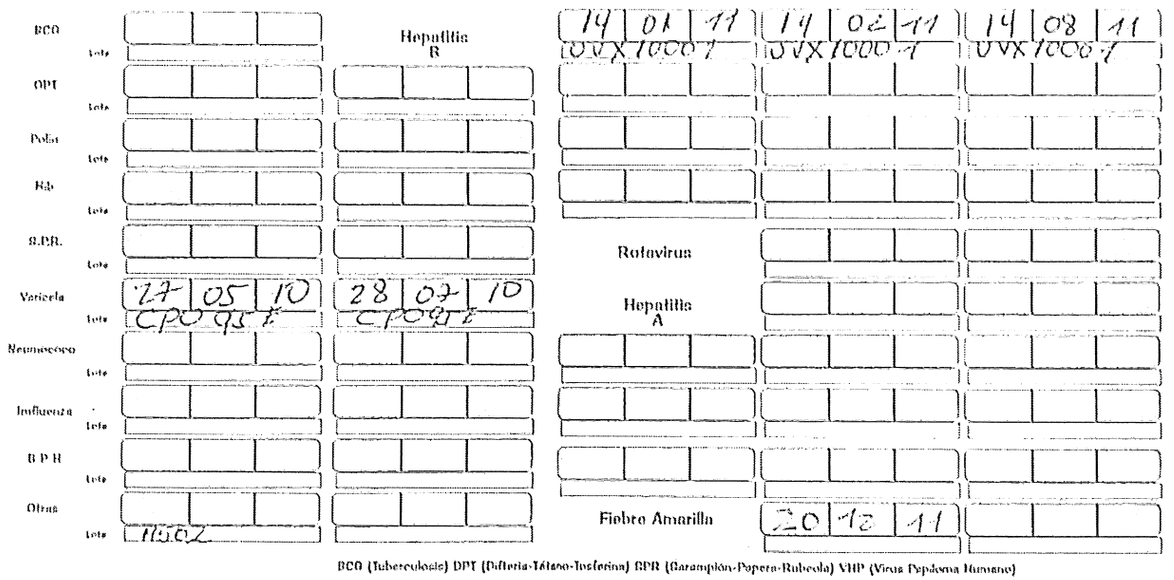
Teléfono: 3205308249

Dirección: Los Bongos.

791 70 82 Telefax: 792 06 06
Calle 22 Nº 3 - 22 Montería

Scanned by CamScanner

INMUNIZACIONES



BCG (Tuberculosis) DPT (Difteria-Tétano-Tosferina) SPR (Sarampión-Papera-Rubeola) VHP (Virus Papáloma Humano)

CONTROL DE VACUNACIÓN

FECHA	PRÓXIMAS VACUNAS

Scanned by CamScanner

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre *
Cédula de Ciudadanía	80091773	Daniel

Primer Apellido *

Bustamante

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2019-01-21 1:32:15 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	80091773	DANIEL	ANDRES	BUSTAMANTE	GONZALEZ	Ver

Información Detallada [CC: 80091773] DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ

2019-01-21 1:32:15 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Titulo	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
UNV	Local	Medicina	2007/6/29	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BUSTAMANTE GONZALEZ DANIEL ANDRES** identificado(a) con **CC** número **80.091.773** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 28 de febrero de 2006 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 23 de enero de 2019.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64 -** Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99 -** Cartagena: **642 49 99 -** Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20190123103483

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2019

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

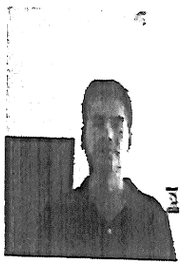
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 80091773
NOMBRES Y APELLIDOS	Bustamante Gonzalez,Daniel Andres
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	09/07/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Bustamante Gonzalez,Daniel Andres, a los 23 días del mes de enero del año 2019.

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

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



DATOS PACIENTE

Nombres:	DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ
Tipo de Documento:	CC **Documento** 80091773
Sexo M **F. Nacimiento:**	01/03/1982 **Edad:** 35 Años
Entidad:	PARTICULAR/CARTAGENA
Centro de Costo:	N/A
Cargo:	ANESTESIOLOGO
Fecha de Atencion:	2017-09-26
Fecha y Hora entrega resultados:	26/09/2017 12.22 PM

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

APTO (A) Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Tipo de Restricciones ó Limitaciones:

NO TIENE

Recomendaciones:

VALORACION OPTOMETRICA CONTROL ANUAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

CONDICION VISUAL

Exámenes Realizados:

E. OSTEOMUSCULAR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	VISIOMETRIA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): ANTONIO LUIS CARREAZO DEL TORO **RM:** 0894-14

Antonio L. Carreazo Del Toro

Firma y sello del Médico Evaluador

DANIEL ANDRES BUSTAMANTE GONZALEZ
80091773
C.C
Firma del trabajador Evaluado

ISO 9001:2008 BUREAU VERITAS Certification
COL 00035

* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 18 No. 3-50Edificio Barichara
Tel.:(+1) 281 4505 – 288 5893 – 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel.:(+1) 458 5819 – 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels.:(+1) 282 6429 – 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels.:(+1) 447 0066 – 447 1401 – 414 6367

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-86
Tels.:(+1) 4148397 – 250 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels. 605 1875 – 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels.:(+1) 257 9325 – 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto
Tel.:(+8) 674 0916 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector La Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels. (+5) 644 59 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 84 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel.: (+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.:(+2) 240 4734 – 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-81 Barrio la America
Tels.:(+4) 412 1145 – 416 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versalles
Tel.:(+2) 380 0956 – 382 7337

www.cendiatra.com

CARTAGENA DE INDIAS

Scanned by CamScanner