*2016 DIAGNOSTICO POR imágenes*

*"RADIOLOGO"*

Nombre: MERLANO REY GIOVANNI
**DOCUMENTO CC 91.274.917 DE BUCARAMANGA**

# Currículum Vital

## Datos básicos

**Registro Medico Nacional:** 02068

**Fecha de Nacimiento:** 18/11/1970

**Edad:** 44

**Estado Civil:** Casado

**Personas a cargo:** 2

**Posición Familiar:** Jefe de Familia o Cabeza de Hogar

**Teléfono:** 6053551 **Celular:** 3184123548

**Correo Electrónico:** merlanogiovanni@hotmail.com

**Domicilio:** Autopista a Floridablanca No. 151-30 Casa 14

**Barrio:** La Laguna

**Localidad:** Floridablanca Santander

**País:** Colombia

DR GIOVANNI MERLANO REY M.D 02068
DIAGNOSTICO POR IMÁGENES 2016.

# PERFIL PROFESIONAL

Profesional Médico, actualmente con estudios de Diagnóstico por Imágenes, realizando apoyo en servicio de urgencias y manejo de pacientes internados y programados en realización de ecografías y doppler.

- En actividades de Radiología general, lectura de placas simples, ecografía general y especializada, ecografía obstétrica, ecografía Doopler vascular a color, ecografía mamaria, lectura de tomografía axial computarizada.

- Habilidad en el manejo de sistemas, indicadores de gestión, y diferentes programas.

- Fortaleza para analizar las diferentes situaciones de carácter individual como colectivo, donde primen los valores éticos y morales.

Apoyo en el departamento de Diagnostico por Imágenes Clínica FOSCAL como medico RADIOLOGO desdel 2015 - actualidad . Lectura de Placas Simples, Mamografía, Tomografia , y ECO DOPPLER COLOR..

RADIOLOGOS ESPECIALIZADOS
Enero 19 de 2015- Actualidad
Jefe Inmediato: Dr. Juan Carlos Mantilla Suarez
Teléfono: 6384160 Ext. 1533
Torre A Piso 5 Modulo 15 Clínica Carlos Ardila Lulle

MEDICO ECOGRAFIAS AGUACHICA CESAR
ABRIL 2015 ECOGRAFIAS – Actualidad.
TEL / 57 3156836879 DR ANTONIO BERMUDEZ

RADIOLOGICA S.A.S.
MAYO 2015 – Actualidad.
Dirección: Carrera 32 No. 49-76
Teléfonos: 6575821 - 6573819

# CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATO Nº** | **CEDMI-01-01-2018** |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | **CENTRO ESPECIALIZADO MATERNO INFANTIL CEDMI IPS SAS** |
| **NIT** | **900.338.377-8** |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** | **NELSON OMAR SANCHEZ URE** |
| **IDENTIFICACION** | **88.308.061 LOS PATIOS, N de S.** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **GIOVANNY MERLANO REY** |
| **IDENTIFICACION** | **91.274.917 DE BUCARAMANGA** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **EVENTO** |
| **CARGO** | **RADIOLOGO** |
| **PLAZO DE EJECUCION** | **12 MESES** |
| **FECHA DE INICIACION** | **01 DE ENERO DE 2018** |
| **FECHA DE TERMINACION** | **31 DE DICIEMBRE DE 2018** |
| **LUGAR DE EJECUCION** | **CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER** |

**NELSON OMAR SANCHEZ URE**, mayor de edad y domiciliada en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander e identificada con la cédula de ciudadanía N°88.308.061 expedida en los Patios, Norte de Santander, en su calidad de Representante Legal de **CENTRO ESPECIALIZADO MATERNO INFANTIL IPS SAS,** con domicilio principal en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander e identifica con el Nit Nº 900.338.377-8 y quien para los efectos de este contrato se denominara **EL CONTRATANTE** por una parte **GIOVANNY MERLANO REY,** igualmente mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° 91.274.917 de Bucaramanga, quien en lo sucesivo y para todos efectos legales y contractuales se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha celebrado el contrato de prestación de servicios profesionales que para todos los efectos se regirá por lo consagrado en la Legislación Civil y Comercial, además de las normas y Decretos reglamentarios referentes al ejercicio de su profesión expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Superintendencia Nacional en Salud, el cual se sujetará a las siguientes estipulaciones y/o clausulas, así:

**PRIMERA - Objeto**: **EL CONTRATISTA** prestara sus servicios profesionales de la salud en la especialidad de **RADIOLOGO** y manejara adecuadamente los elementos que el **CONTRATANTE** le entregue para el desarrollo de su actividad y a cambio de la contraprestación a que este último se obliga en la Cláusula Quinta del presente contrato, las actividades del presente contrato se desarrollaran en la sede principal en la ciudad de Cúcuta del Centro Especializado de Diagnostico Materno infantil I.P.S S.A.S.

**SEGUNDA - Obligaciones del contratista**: Constituyen obligaciones del **CONTRATISTA**: **a)** Desarrollar en forma personal, eficiente y correctamente el objeto del presente contrato teniendo en cuenta las instrucciones dadas por **EL CONTRATANTE**, con el fin de lograr una mejor y eficiente desarrollo del presente contrato. **b)** Responder por todos y cada uno de los perjuicios atribuibles a su culpa y/o negligencia que ocasione en desarrollo del objeto del contrato del presente contrato de prestación de servicios profesionales. **c)** Prestar el servicio contratado en las instalaciones de Centro Especializado de Diagnostico Materno Infantil - CEDMI IPS SAS principal y en la sede en el municipio de pamplona de ser necesario; **d)** Afiliarse al Sistema de Seguridad Social Integral (pensiones, salud y riesgos profesionales ARL). **e**) Evitar comentarios acerca del diagnóstico, pronóstico y conducta de los pacientes, cuando a ello no hubiere lugar. **f)** Mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso. **g)**

Diligenciar completamente los formatos y demás soportes, haciendo las anotaciones respectivas de las actividades registrando la fecha, hora y conservando siempre la pertinencia y coherencia por cada actuación. **h)** Diligenciar con letra legible y de manera adecuada, oportuna y total la papelería entregada por el **CONTRATANTE** en ejercicio de la prestación del servicio. **i)** Satisfacer las expectativas de los usuarios internos y externos del **CONTRATANTE** en la ejecución del objeto contractual. **j)** Reportar oportunamente las anomalías en el desarrollo del Objeto Contractual y proponer alternativas de solución. **k)** Responder por la buena calidad del servicio de acuerdo con el objeto contratado. **l)** Responder por el daño patrimonial generado en desarrollo del objeto contractual e imputado a su responsabilidad a título de dolo o culpa generada por la imprudencia, impericia, negligencia o por violación del reglamento; en consecuencia se mantiene libre de cualquier responsabilidad al **CONTRATANTE**. **m)** Presentar la cuenta de cobro y/o factura correspondientes a los periodos de ejecución de la obra y/o actividad desarrollada, anexando en cada ocasión un informe acerca de las actividades ejecutadas. **n)** Las demás obligaciones y funciones inherentes al objeto contratado.

**TERCERA.- Obligaciones del Contratante:** El **CONTRATANTE** se obliga: **a)** Realizar los pagos convenidos en las fechas y valores acordados; **b)** Las demás obligaciones y funciones inherentes al objeto contratado.

**CUARTA.- Término de ejecución y duración:**- El presente contrato tendrá un término de 12 meses, contados a partir del 01 de Enero de 2018 y hasta el 31 de Diciembre de 2018, significando ello que las partes no pactan prórroga automática del contrato. Si los contratantes deciden prorrogar el contrato deben manifestarlo por escrito.

**QUINTA.- Valor y forma de pago:** El precio y/o valor del presente contrato como contraprestación de los servicios prestados de **RADIOLOGO** será la suma de todos los servicios realizados durante el mes, donde los **CONTRATANTES** definieron y establecieron como tarifa las siguiente: **SERVICIO DE ECOGRAFIA EL $ 20.000 Y SERVICIO DE DOOPLER O DUPLEX $ 45.000,** por evento y que el **CONTRATANTE** cancelará al **CONTRATISTA** previa radicación de la cuenta de cobro y/o factura. Dentro de los 60 días calendario siguientes a la fecha de radicación. **Parágrafo**. - El **CONTRATISTA** para la cancelación de la cuenta de cobro y/o factura por parte del **CONTRATANTE** se obliga a presentar los siguientes anexos: 1) informe de las actividades ejecutadas durante el mes. 2) Recibos de cancelación de aportes a la Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), en caso de que el **CONTRATISTA** no presente los requisitos exigidos en la presente cláusula, el **CONTRATANTE** no cancelará los servicios prestados hasta el cumplimiento del mismo.

**SEXTA - Cesión:** Este contrato no podrá ser cedido sin el consentimiento previo y por escrito de **EL CONTRATANTE**, pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negarse a la cesión.

**SÉPTIMA. - Representación**. — Ninguna de las obligaciones contenidas en las cláusulas de este contrato generarán en ningún caso, vínculo adicional entre las partes ni habilitarán al **CONTRATANTE** para representar al **CONTRATISTA** a ningún título ni viceversa. En consecuencia, el **CONTRATISTA** carece de autorización o vínculo contractual que le faculte para representar o comprometer de alguna manera al **CONTRATANTE**.

**OCTAVA. - Autonomía y responsabilidad del contratista: EL CONTRATISTA** tendrá plena autonomía (administrativa, financiera, presupuestal) y será responsable ante **EL CONTRATANTE** por el desempeño y cumplimiento de las obligaciones y responsabilidades asignadas, de conformidad con las cláusulas contenidas en este documento, y normas legales aplicables para este tipo de contrato.

**NOVENA. – Exclusión de relación laboral: EL CONTRATISTA**, en desarrollo del contrato, solo tendrá derecho al pago pactado en la cláusula quinta, y en consecuencia, entre éste y **EL CONTRATANTE**, no existe vínculo alguno de carácter laboral, solo de tipo civil o comercial.

**DECIMA. - Cláusula penal: EL CONTRATANTE** impondrá a **EL CONTRATISTA**, una sanción penal pecuniaria hasta por el 20% del valor total del contrato, por el incumplimiento total o parcial de sus obligaciones, lo cual se hará mediante requerimiento administrativo y observando el procedimiento establecido en la Ley.

**DECIMO PRIMERA. – Cumplimiento de tareas:** El cumplimiento de las tareas será exclusivamente del **CONTRATISTA** pero el **CONTRATNATE** podrá exigirle el cumplimiento de las tareas en las fechas establecidas, programadas o pactadas, sin que esto implique subordinación alguna.

**DÉCIMO SEGUNDA. - Terminación del contrato:** El presente contrato termina: **1**) Por vencimiento del término pactado. **2)** Por cualquiera de las causales enlistadas como de terminación anticipada. **3)** Por disolución y/o liquidación del **CONTRATANTE. 4)** Por muerte del **CONTRATISTA**

**DÉCIMO TERCERA. - Terminación anticipada del contrato:** Este contrato termina en forma anticipada: **1)** Por mutuo acuerdo, el cual debe constar por escrito. **2)** Por fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados que imposibiliten la ejecución de su objeto. **3)** de forma unilateral **EL CONTRATANTE** podrá terminar anticipadamente el contrato por incumplimiento de las obligaciones contenidas en la cláusula segunda del presente contrato por parte del **CONTRATISTA.4) EL CONTRATANTE** podrá dar por terminado el presente contrato en cualquier momento sin justificación alguna.

**DECIMO CUARTA. - Consecuencias de la terminación anticipada del contrato:** La terminación anticipada del contrato con base en las causales **1), 2)** y 4) en listadas en la cláusula anterior no origina el reconocimiento o pago de indemnización alguna. Pero si la terminación se presenta en virtud de la causal **3), EL CONTRATISTA** deberá pagar a **EL CONTRATANTE** la cláusula penal prevista en la cláusula decima que se imputará a título de perjuicios. **Parágrafo:** El valor de la sanción penal a favor de **EL CONTRATANTE** se podrá tomar directamente de los saldos que existan a favor de **EL CONTRATISTA**; pero si estos no fuere posible, se acudirá a la vía judicial para su cobro, manifestando las partes de manera expresa que renuncian a cualquier clase de requerimiento extrajudicial.

**DECIMO QUINTA. - Paz y salvo:** Al momento de la liquidación del presente contrato, el **CONTRATISTA** deberá solicitar el respectivo paz y salvo al supervisor del contrato referente al cumplimiento de las actividades propias de su profesión objeto contrato y de los implementos, elementos y utensilios dados al **CONTRATISTA** por el **CONTRATANTE** a título de comodato, sin esto no se podrá hacer exigible la suma que se encuentre pendiente de pago respecto a la liquidación por parte del **CONTRATISTA,**

**DECIMO SEXTA. - Indemnidad:** El **CONTRATISTA** se obliga para con El **CONTRATANTE** a salir al saneamiento directo y responsable por cualquier reclamación, acción legal y costo que pueda causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros y todas aquellas que se puedan derivar de la ejecución del presente contrato. Por lo anterior, El **CONTRATANTE,** queda exonerado de toda responsabilidad judicial o extrajudicial en la ejecución del presente contrato.

**DECIMA SEPTIMA. - Domicilio contractual:** Los contratantes convienen que el domicilio contractual para todos los efectos legales será la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander, donde se surtirán las actuaciones administrativas y/o judiciales a que haya lugar.

**DECIMA OCTAVA. - Compromisoria:** Las diferencias o discrepancias surgidas de la actividad contractual podrán solucionarse de manera directa por las partes, mediante cualquiera de los mecanismos previstos en la Ley 446/1998 y 640/2001 respectivamente; en especial la conciliación, la amigable composición y transacción, las cuales se entienden incorporadas al presente contrato. Si no fuere posible un arreglo directo a sus diferencias contractuales, ambas partes convienen en someter el asunto al conocimiento y decisión en derecho al Tribunal de Arbitramento cuyo domicilio principal será la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander. Tribunal que deberá estar integrado por tres árbitros designados uno por cada parte contratante y un tercero por la Cámara de comercio de la ciudad de Cúcuta, árbitros que fallaran en Derecho de acuerdo a lo alegado y probado en el respectivo proceso arbitral. El Tribunal de Arbitramento funcionara de acuerdo al reglamento del Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantil de la Cámara de Comercio de la ciudad de Cúcuta y se sujetan a las normas que rigen este tipo de procedimiento.

**DECIMA NOVENA. - Perfeccionamiento y legalización:** El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes intervinientes.

**VIGESIMA. – ANEXOS –** será parte del presente contrato los siguientes documentos que deberá aportar el **CONTRATISTA**: 1) Fotocopia de la cedula de ciudadanía. 2) Registro Único Tributario – RUT. 3) Certificación del número de cuenta bancaria. 4) Certificados de afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud (Salud, Pensión, Riesgos laborales) 5) Hoja de vida. 6) Antecedentes judiciales.

**VIGESIMA PRIMERA.** – Descuentos autorizados. Todo tipo descuento que realice el CONTRATANTE será con consentimiento previo del CONTRATISTA, tales descuentos se realizarán del pago que realice el CONTRATANTE al momento de pagar honorarios.

**VIGÉSIMA SEGUNDA– Naturaleza del contrato –** El presente contrato se regula por las normas derecho privado acordado entre las partes, además las partes reconocen haber leído este contrato, entendiendo y aceptando las cláusulas y términos fijados. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno, cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad.

Este contrato se elaboró en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

**VIGESIMA TERCERA – supervisión:** para el control y seguimiento del cabal cumplimiento del objeto contractual, el contratante realizara la supervisión del presente contrato, quien se encargara de la observancia plena de cada una de las clausulas pactadas entre las partes. **PARAGRAFO PRIMERO:** las

órdenes, requerimientos y demás documentos relacionados con el ejercicio de la supervisión, deben constar por escrito. **PARAGRAFO SEGUNDO:** el contratista se compromete a catar las observaciones y sugerencias que le imparta el Centro Especializado de Diagnóstico Materno Infantil con miras al cumplimiento del objeto contractual.

**VIGESIMA CUARTA – confidencialidad:** la información que le sea entregada o tenga acceso el contratista en el desarrollo y ejecución del presente contrato, gozan de confidencialidad por tanto, toda información a la que tenga acceso el contratista se entenderá protegida y debe garantizarse la reserva legal de la documentación que se encuentre amparada por la misma, en razón por la cual solo podrá ser utilizada para fines inherentes a su actividad y en desarrollo del objeto contractual.

**VIGECIMA QUINTA – póliza de responsabilidad civil**: el **CONTRATISTA** se obliga a constituir póliza de responsabilidad civil para profesionales médicos, expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, la cual se mantendrá vigente durante el término del contrato.

Para constancia se firma en San José de Cúcuta, Norte de Santander, a los (23) días del mes de Diciembre de 2017.

**NELSON OMAR SANCHEZ URE**
**CC. 88.308.061 de los Patios, N de S.**
**CONTRATANTE**

**GIOVANNY MERLANO REY**
**CC. N°91.274.917 DE BUCARAMANGA**
**CONTRATISTA**

# CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATO Nº** | CEDMI-01-01-2017 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | CENTRO ESPECIALIZADO MATERNO INFANTIL CEDMI IPS SAS |
| **NIT** | 900.338.377-8 |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** | DARSY MARISOL SANCHEZ URE |
| **IDENTIFICACION** | 27.897.526 LOS PATIOS, N de S. |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **GIOVANNI MERLANO REY** |
| **IDENTIFICACION** | 91.274.917 DE BUCARAMANGA |
| **VALOR DEL CONTRATO** | EVENTO |
| **CARGO** | RADIOLOGO |
| **PLAZO DE EJECUCION** | 12 MESES |
| **FECHA DE INICIACION** | 01 DE ENERO DE 2017 |
| **FECHA DE TERMINACION** | 31 DE DICIEMBRE DE 2017 |
| **LUGAR DE EJECUCION** | CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |

**DARSY MARISOL SANCHEZ URE**, mayor de edad y domiciliada en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander e identificada con la cédula de ciudadanía N°27.897.526 expedida en los Patios, Norte de Santander, en su calidad de Representante Legal de **CENTRO ESPECIALIZADO MATERNO INFANTIL IPS SAS,** con domicilio principal en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander e identifica con el Nit Nº 900.338.377-8 y quien para los efectos de este contrato se denominara **EL CONTRATANTE** por una parte **GIOVANNI MERLANO REY,** igualmente mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°88.217.494 de Bucaramanga, quien en lo sucesivo y para todos efectos legales y contractuales se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha celebrado el contrato de prestación de servicios profesionales que para todos los efectos se regirá por lo consagrado en la Legislación Civil y Comercial, además de las normas y Decretos reglamentarios referentes al ejercicio de su profesión expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Superintendencia Nacional en Salud, el cual se sujetará a las siguientes estipulaciones y/o clausulas, así: **PRIMERA**. **Objeto**. — El presente contrato tiene por objeto que el **CONTRATISTA**, se obliga a cumplir, realizar, desarrollar y ejecutar para con el **CONTRATANTE** las actividades propias de su profesión y/o especialidad, las cuales ejecutara con plena autonomía profesional, técnica, científica y administrativa; dejando constancia expresa que el presente contrato no constituye vinculo laboral alguno entre las partes. A su vez, se compromete a mantener la reserva de los asuntos que conozca en razón de su profesión y manejar adecuadamente los elementos que el **CONTRATANTE** le entregue para el desarrollo de su actividad y a cambio de la contraprestación a que este último se obliga en la Cláusula Quinta del presente contrato. **Parágrafo:** — El presente contrato en ningún caso genera alguna relación laboral ni prestaciones sociales, siendo netamente una relación de tipo Civil y/o Comercial. **SEGUNDA**. **Obligaciones del contratista**.—Constituyen obligaciones del **CONTRATISTA**: **a)** Desarrollar en forma personal, eficiente y correctamente el objeto del presente contrato teniendo en cuenta las instrucciones dadas por **EL CONTRATANTE**, con el fin de lograr una mejor y eficiente desarrollo del presente contrato. **b)** Responder por todos y cada uno de los perjuicios atribuibles a su culpa y/o negligencia que ocasione en desarrollo de alguna actividad tendiente al cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios profesionales. **c)** Prestar el servicio contratado en las instalaciones de Centro Especializado de Diagnostico Materno Infantil CEDMI IPS SAS principal y sus sedes de ser necesario; **d)** Afiliarse al Sistema de Seguridad Social Integral (pensiones, salud y riesgos profesionales ARL). **e)** Evitar comentarios acerca del diagnóstico, pronóstico y conducta de los

pacientes, cuando a ello no hubiere lugar. **f)** Mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso. **g)** Diligenciar completamente los formatos y demás soportes, haciendo las anotaciones respectivas de las actividades registrando la fecha, hora y conservando siempre la pertinencia y coherencia por cada actuación. **h)** Diligenciar con letra legible y de manera adecuada, oportuna y total la papelería entregada por el **CONTRATANTE** en ejercicio de la prestación del servicio. **i)** Satisfacer las expectativas de los usuarios internos y externos del **CONTRATANTE** en la ejecución del objeto contractual. **j)** Reportar oportunamente las anomalías en el desarrollo del Objeto Contractual y proponer alternativas de solución. **k)** Responder por la buena calidad del servicio de acuerdo con el objeto contratado. **l)** Responder por el daño patrimonial generado en desarrollo del objeto contractual e imputado a su responsabilidad a titulo de dolo o culpa generada por la imprudencia, impericia, negligencia o por violación del reglamento; en consecuencia se mantiene libre de cualquier responsabilidad al **CONTRATANTE**. **m)** Presentar la cuenta de cobro y/o factura correspondientes a los periodos de ejecución de la obra y/o actividad desarrollada, anexando en cada ocasión un informe acerca de las actividades ejecutadas. **n)** Las demás obligaciones y funciones inherentes al objeto contratado. **TERCERA.- Obligaciones del Contratante:** El **CONTRATANTE** se obliga: **a)** Realizar los pagos convenidos en las fechas y valores acordados; **b)** Las demás obligaciones y funciones inherentes al objeto contratado. **CUARTA.- Término de ejecución y duración:-** El presente contrato tendrá un término de 12 meses, contados a partir del 01 de Enero de 2017 y hasta el 31 diciembre de 2017, significando ello que las partes no pactan prórroga automática del contrato. Si los contratantes deciden prorrogar el contrato deben manifestarlo por escrito. **QUINTA.- Valor y forma de pago:** El precio y/o valor del presente contrato como contraprestación de los servicios prestados por el profesional y/o especialista en **RADIOLOGO** será la suma de todos los procedimientos realizados durante el mes, el valor es indeterminado, donde los **CONTRATANTES** definieron y establecieron como tarifa las siguientes: **SERVICIO DE ECOGRAFIA EL 40% DEL ISS 2001 Y SERVICIO DE DOOPLER O DUPLEX EL 50% DEL ISS2001** por evento, y que el **CONTRATANTE** cancelará al **CONTRATISTA** previa constancia de la totalidad de la prestación de las actividades realizadas en el mes. Dentro de los 60 días calendario posteriores de la radicación de la cuenta de cobro y o factura. **Parágrafo**. - El **CONTRATISTA** para la cancelación de la cuenta de cobro y/o factura por parte del **CONTRATANTE** se obliga presentar los siguientes anexos: 1) informe de las actividades ejecutadas durante el mes. 2) Recibos de cancelación de aportes a la Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), en caso de que el **CONTRATISTA** no presente los requisitos exigidos en la presente cláusula, el **CONTRATANTE** no cancelará los servicios prestados hasta el cumplimiento del mismo. **SEXTA**. **Cesión**. — Este contrato no podrá ser cedido sin el consentimiento previo y por escrito de **EL CONTRATANTE**, pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negarse a la cesión **SÉPTIMA. - Representación**. — Ninguna de las obligaciones contenidas en las cláusulas de este contrato generarán en ningún caso, vínculo adicional entre las partes ni habilitarán al **CONTRATANTE** para representar al **CONTRATISTA** a ningún título ni viceversa. En consecuencia, el **CONTRATISTA** carece de autorización o vínculo contractual que le faculte para representar o comprometer de alguna manera al **CONTRATANTE**. **OCTAVA. - Autonomía y responsabilidad del contratista: EL CONTRATISTA** tendrá plena autonomía (administrativa, financiera, presupuestal) y será responsable ante **EL CONTRATANTE** por el desempeño y cumplimiento de las obligaciones y responsabilidades asignadas, de conformidad con las cláusulas contenidas en este documento, y normas legales aplicables para este tipo de contrato. **NOVENA. - Exclusión laboral: EL**

**CONTRATISTA**, en desarrollo del contrato, solo tendrá derecho al pago pactado en la cláusula quinta, y en consecuencia, entre éste y **EL CONTRATANTE**, no existe vínculo alguno de carácter laboral, solo de tipo civil o comercial. **DECIMA. - Cláusula penal: EL CONTRATANTE** impondrá a **EL CONTRATISTA**, una sanción penal pecuniaria hasta por el 20% del valor total del contrato, por el incumplimiento total o parcial de sus obligaciones, lo cual se hará mediante requerimiento administrativo y observando el procedimiento establecido en la Ley. **DECIMO PRIMERA. – Cumplimiento de tareas:** El cumplimiento de las tareas será exclusivamente del CONTRATISTA pero el CONTRATNATE podrá exigirle el cumplimiento de las tareas en las fechas establecidas, programadas o pactadas, siendo esto directamente por el CONTRATANET o por quien este designe, sin que esto implique subordinación alguna. **DÉCIMO SEGUNDA. - Terminación del contrato:** El presente contrato termina: **1)** Por vencimiento del término pactado. **2)** Por cualquiera de las causales enlistadas como de terminación anticipada. **3)** Por disolución y/o liquidación del **CONTRATANTE. 4)** Por muerte del **CONTRATISTA. DÉCIMO TERCERA. - Terminación anticipada del contrato:** Este contrato termina en forma anticipada: **1)** Por mutuo acuerdo, el cual debe constar por escrito. **2)** Por fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados que imposibiliten la ejecución de su objeto. **3)** En forma unilateral por incumplimiento de las obligaciones contenidas en este contrato.**4)** El contratante podrá dar por terminado el presente contrato en cualquier momento sin justificación alguna. **DECIMO CUARTA. - Consecuencias de la terminación anticipada del contrato:** La terminación anticipada del contrato con base en las causales **1), 2)** y 4) en listadas en la cláusula anterior no origina el reconocimiento o pago de indemnización alguna. Pero si la terminación se presenta en virtud de la causal **3),** la parte incumplida deberá pagar a la parte que cumplió la cláusula penal prevista en la cláusula novena que se imputará a título de perjuicios. **Parágrafo:** El valor de la sanción penal a favor de **EL CONTRATANTE** se podrá tomar directamente de los saldos que existan a favor de **EL CONTRATISTA**; pero si estos no fuere posible, se acudirá a la vía judicial para su cobro, manifestando las partes de manera expresa que renuncian a cualquier clase de requerimiento extrajudicial. **DECIMO QUINTA. - Paz y salvo:** Al momento de la liquidación del presente contrato, el **CONTRATISTA** deberá solicitar el respectivo paz y salvo al supervisor del contrato referente al cumplimiento de las actividades propias de su profesión objeto contrato y de los implementos, elementos y utensilios dados al **CONTRATISTA** por el **CONTRATANTE** a titulo de comodato, sin esto no se podrá hacer exigible la suma que se encuentre pendiente de pago respecto a la liquidación por parte del **CONTRATISTA, DECIMO SEXTA. - Indemnidad:** El **CONTRATISTA** se obliga para con El **CONTRATANTE** a salir al saneamiento directo y responsable por cualquier reclamación laboral, civil, penal, de responsabilidad civil extracontractual, y todas aquellas que se puedan derivar de la ejecución del presente contrato. Por lo anterior, El **CONTRATANTE,** queda exonerado de toda responsabilidad judicial o extrajudicial en la ejecución del presente contrato. **DECIMA SEPTIMA. - Domicilio contractual:** Los contratantes convienen que el domicilio contractual para todos los efectos legales será la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander, donde se surtirán las actuaciones administrativas y/o judiciales a que haya lugar. **DECIMA OCTAVA. - Compromisoria:** Las diferencias o discrepancias surgidas de la actividad contractual podrán solucionarse de manera directa por las partes, mediante cualquiera de los mecanismos previstos en la Ley 446/1998 y 640/2001 respectivamente; en especial la conciliación, la amigable composición y transacción, las cuales se entienden incorporadas al presente contrato. Si no fuere posible un arreglo directo a sus diferencias contractuales, ambas partes convienen en someter el asunto al conocimiento y decisión en derecho al Tribunal de Arbitramento cuyo

domicilio principal será la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander. Tribunal que deberá estar integrado por tres árbitros designados uno por cada parte contratante y un tercero por la Cámara de comercio de la ciudad de Cúcuta, árbitros que fallaran en Derecho de acuerdo a lo alegado y probado en el respectivo proceso arbitral. El Tribunal de Arbitramento funcionara de acuerdo al reglamento del Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantil de la Cámara de Comercio de la ciudad de Cúcuta y se sujetan a las normas que rigen este tipo de procedimiento. **DECIMA NOVENA. - Perfeccionamiento y legalización:** El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes intervinientes. **VIGESIMA. – ANEXOS –** será parte del presente contrato los siguientes documentos que deberá aportar el **CONTRATISTA**: 1) Fotocopia de la cedula de ciudadanía. 2) Registro Único Tributario – RUT. 3) Certificación del número de cuenta bancaria. 4) Certificados de afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud (Salud, Pensión, Riesgos laborales) 5) Hoja de vida. 6) Antecedentes judiciales. **VIGESIMA PRIMERA. –** Descuentos autorizados. Todo tipo descuento que realice el CONTRATANTE será con consentimiento previo del CONTRATISTA, tales descuentos se realizarán del pago que realice el CONTRATANTE al momento de pagar honorarios. **VIGÉSIMA SEGUNDA– Naturaleza del contrato –** El presente contrato se regula por las normas derecho privado acordado entre las partes, además las partes reconocen haber leído este contrato, entendiendo y aceptando las cláusulas y términos fijados. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno, cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Este documento se elaboro en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

Para constancia se firma en San José de Cúcuta, Norte de Santander, a los (30) días del mes de Diciembre de 2016.

**DARSY MARISOL SANCHEZ URE**
**CC. 27.897.526 de los Patios, N de S.**
**CONTRATANTE**

**GIOVANNI MERLANO REY**
**CC. N°91.274.917 DE BUCARAMANGA**
**CONTRATISTA**

# CONTRATO CIVIL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATO Nº** | CEDMI-11-06-2016 |
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | CENTRO ESPECIALIZADO MATERNO INFANTIL CEDMI IPS SAS |
| **NIT** | 900.338.377-8 |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** | DARSY MARISOL SANCHEZ URE |
| **IDENTIFICACION** | 27.897.526 LOS PATIOS, N de S. |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | GIOVANNY MERLANO REY |
| **IDENTIFICACION** | 91.274.917 DE BUCARAMANGA |
| **VALOR DEL CONTRATO** | EVENTO |
| **CARGO** | RADIOLOGO |
| **PLAZO DE EJECUCION** | 06 MESES Y 19 DIAS |
| **FECHA DE INICIACION** | 11 DE JUNIO DE 2016 |
| **FECHA DE TERMINACION** | 31 DE DICIEMBRE DE 2016 |
| **LUGAR DE EJECUCION** | CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |

**DARSY MARISOL SANCHEZ URE**, mayor de edad y domiciliada en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander e identificada con la cédula de ciudadanía N°27.897.526 expedida en los Patios, Norte de Santander, en su calidad de Representante Legal de **CENTRO ESPECIALIZADO MATERNO INFANTIL IPS SAS,** con domicilio principal en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander e identifica con el Nit Nº 900.338.377-8 y quien para los efectos de este contrato se denominara **EL CONTRATANTE** por una parte **GIOVANNY MERLANO REY,** igualmente mayor de edad y vecino(a) de esta ciudad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°91.274.917 de Bucaramanga, quien en lo sucesivo y para todos efectos legales y contractuales se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha celebrado el contrato de prestación de servicios profesionales que para todos los efectos se regirá por lo consagrado en la Legislación Civil y Comercial, además de las normas y Decretos reglamentarios referentes al ejercicio de su profesión expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Superintendencia Nacional en Salud, el cual se sujetará a las siguientes estipulaciones y/o clausulas, así: **PRIMERA**. **Objeto**. — El presente contrato tiene por objeto que el **CONTRATISTA**, se obliga a cumplir, realizar, desarrollar y ejecutar para con el **CONTRATANTE** las actividades propias de su profesión y/o especialidad, las cuales ejecutara con plena autonomía profesional, técnica, científica y administrativa; dejando constancia expresa que el presente contrato no constituye vinculo laboral alguno entre las partes. A su vez, se compromete a mantener la reserva de los asuntos que conozca en razón de su profesión y manejar adecuadamente los elementos que el **CONTRATANTE** le entregue para el desarrollo de su actividad y a cambio de la contraprestación a que este último se obliga en la Cláusula Quinta del presente contrato. **Parágrafo**: — El presente contrato en ningún caso genera alguna relación laboral ni prestaciones sociales, siendo netamente una relación de tipo Civil y/o Comercial. **SEGUNDA**. **Obligaciones del contratista**.—Constituyen obligaciones del **CONTRATISTA**: **a)** Desarrollar en forma personal, eficiente y correctamente el objeto del presente contrato teniendo en cuenta las instrucciones dadas por **EL CONTRATANTE**, con el fin de lograr una mejor y eficiente desarrollo del presente contrato. **b)** Responder por todos y cada uno de los perjuicios atribuibles a su culpa y/o negligencia que ocasione en desarrollo de alguna actividad tendiente al cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios profesionales. **c)** Prestar el servicio contratado en las instalaciones de Centro Especializado de Diagnostico Materno Infantil CEDMI IPS SAS principal y sus sedes de ser necesario; **d)** Afiliarse al Sistema de Seguridad Social Integral (pensiones, salud y riesgos profesionales ARL). **e**) Evitar comentarios acerca del diagnóstico, pronóstico y conducta de los

pacientes, cuando a ello no hubiere lugar. **f)** Mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso. **g)** Diligenciar completamente los formatos y demás soportes, haciendo las anotaciones respectivas de las actividades registrando la fecha, hora y conservando siempre la pertinencia y coherencia por cada actuación. **h)** Diligenciar con letra legible y de manera adecuada, oportuna y total la papelería entregada por el **CONTRATANTE** en ejercicio de la prestación del servicio. **i)** Satisfacer las expectativas de los usuarios internos y externos del **CONTRATANTE** en la ejecución del objeto contractual. **j)** Reportar oportunamente las anomalías en el desarrollo del Objeto Contractual y proponer alternativas de solución. **k)** Responder por la buena calidad del servicio de acuerdo con el objeto contratado. **l)** Responder por el daño patrimonial generado en desarrollo del objeto contractual e imputado a su responsabilidad a titulo de dolo o culpa generada por la imprudencia, impericia, negligencia o por violación del reglamento; en consecuencia se mantiene libre de cualquier responsabilidad al **CONTRATANTE**. **m)** Presentar la cuenta de cobro y/o factura correspondientes a los periodos de ejecución de la obra y/o actividad desarrollada, anexando en cada ocasión un informe acerca de las actividades ejecutadas. **n)** Las demás obligaciones y funciones inherentes al objeto contratado. **TERCERA.- Obligaciones del Contratante:** El **CONTRATANTE** se obliga: **a)** Realizar los pagos convenidos en las fechas y valores acordados; **b)** Las demás obligaciones y funciones inherentes al objeto contratado. **CUARTA.- Término de ejecución y duración:-** El presente contrato tendrá un término de 06 meses y 19 días contados a partir del 11 de Junio de 2016 y hasta el 31 de Diciembre de 2016, significando ello que las partes no pactan prórroga automática del contrato. Si los contratantes deciden prorrogar el contrato deben manifestarlo por escrito. **QUINTA.- Valor y forma de pago:** El precio y/o valor del presente contrato como contraprestación de los servicios prestados de **RADIOLOGO** será la suma de todos los servicios realizados durante el mes, donde los **CONTRATANTES** definieron y establecieron como tarifas para ecografías $ 20.000 y ecografías doopler $ 45.000 y que el **CONTRATANTE** cancelará al **CONTRATISTA** previa constancia de la totalidad de la prestación de las actividades realizadas en el mes. Dentro de los 60 primeros días calendario posteriores de la radicación de la cuenta de cobro y o factura. **Parágrafo**. - El **CONTRATISTA** para la cancelación de la cuenta de cobro y/o factura por parte del **CONTRATANTE** se obliga presentar los siguientes anexos: 1) informe de las actividades ejecutadas durante el mes. 2) Recibos de cancelación de aportes a la Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), en caso de que el **CONTRATISTA** no presente los requisitos exigidos en la presente cláusula, el **CONTRATANTE** no cancelará los servicios prestados hasta el cumplimiento del mismo. **SEXTA. Cesión**. — Este contrato no podrá ser cedido sin el consentimiento previo y por escrito de **EL CONTRATANTE**, pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negarse a la cesión **SÉPTIMA. - Representación**. — Ninguna de las obligaciones contenidas en las cláusulas de este contrato generarán en ningún caso, vínculo adicional entre las partes ni habilitarán al **CONTRATANTE** para representar al **CONTRATISTA** a ningún título ni viceversa. En consecuencia, el **CONTRATISTA** carece de autorización o vínculo contractual que le faculte para representar o comprometer de alguna manera al **CONTRATANTE**. **OCTAVA. - Autonomía y responsabilidad del contratista: EL CONTRATISTA** tendrá plena autonomía (administrativa, financiera, presupuestal) y será responsable ante **EL CONTRATANTE** por el desempeño y cumplimiento de las obligaciones y responsabilidades asignadas, de conformidad con las cláusulas contenidas en este documento, y normas legales aplicables para este tipo de contrato. **NOVENA. - Exclusión laboral: EL CONTRATISTA**, en desarrollo del contrato, solo tendrá derecho al pago pactado en la cláusula quinta, y en consecuencia, entre éste y **EL**

**CONTRATANTE**, no existe vínculo alguno de carácter laboral, solo de tipo civil o comercial. **DECIMA. - Cláusula penal: EL CONTRATANTE** impondrá a **EL CONTRATISTA**, una sanción penal pecuniaria hasta por el 100% del valor total del contrato, por el incumplimiento total o parcial de sus obligaciones, lo cual se hará mediante requerimiento administrativo y observando el procedimiento establecido en la Ley. **DECIMO PRIMERA. – Cumplimiento de tareas:** El cumplimiento de las tareas será exclusivamente del CONTRATISTA pero el CONTRATNATE podrá exigirle el cumplimiento de las tareas en las fechas establecidas, programadas o pactadas, siendo esto directamente por el CONTRATANET o por quien este designe, sin que esto implique subordinación alguna. **DÉCIMO SEGUNDA. - Terminación del contrato:** El presente contrato termina: **1**) Por vencimiento del término pactado. **2)** Por cualquiera de las causales enlistadas como de terminación anticipada. **3)** Por disolución y/o liquidación del **CONTRATANTE. 4)** Por muerte del **CONTRATISTA**. **DÉCIMO TERCERA. - Terminación anticipada del contrato:** Este contrato termina en forma anticipada: **1)** Por mutuo acuerdo, el cual debe constar por escrito. **2)** Por fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados que imposibiliten la ejecución de su objeto. **3)** En forma unilateral por incumplimiento de las obligaciones contenidas en este contrato.**4)** El contratante podrá dar por terminado el presente contrato en cualquier momento sin justificación alguna. **DECIMO CUARTA. - Consecuencias de la terminación anticipada del contrato:** La terminación anticipada del contrato con base en las causales **1), 2)** y 4) en listadas en la cláusula anterior no origina el reconocimiento o pago de indemnización alguna. Pero si la terminación se presenta en virtud de la causal **3),** la parte incumplida deberá pagar a la parte que cumplió la cláusula penal prevista en la cláusula novena que se imputará a título de perjuicios. **Parágrafo:** El valor de la sanción penal a favor de **EL CONTRATANTE** se podrá tomar directamente de los saldos que existan a favor de **EL CONTRATISTA**; pero si estos no fuere posible, se acudirá a la vía judicial para su cobro, manifestando las partes de manera expresa que renuncian a cualquier clase de requerimiento extrajudicial. **DECIMO QUINTA. - Paz y salvo:** Al momento de la liquidación del presente contrato, el **CONTRATISTA** deberá solicitar el respectivo paz y salvo al supervisor del contrato referente al cumplimiento de las actividades propias de su profesión objeto contrato y de los implementos, elementos y utensilios dados al **CONTRATISTA** por el **CONTRATANTE** a titulo de comodato, sin esto no se podrá hacer exigible la suma que se encuentre pendiente de pago respecto a la liquidación por parte del **CONTRATISTA, DECIMO SEXTA. - Indemnidad:** El **CONTRATISTA** se obliga para con El **CONTRATANTE** a salir al saneamiento directo y responsable por cualquier reclamación laboral, civil, penal, de responsabilidad civil extracontractual, y todas aquellas que se puedan derivar de la ejecución del presente contrato. Por lo anterior, El **CONTRATANTE,** queda exonerado de toda responsabilidad judicial o extrajudicial en la ejecución del presente contrato. **DECIMA SEPTIMA. - Domicilio contractual:** Los contratantes convienen que el domicilio contractual para todos los efectos legales será la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander, donde se surtirán las actuaciones administrativas y/o judiciales a que haya lugar. **DECIMA OCTAVA. - Compromisoria:** Las diferencias o discrepancias surgidas de la actividad contractual podrán solucionarse de manera directa por las partes, mediante cualquiera de los mecanismos previstos en la Ley 446/1998 y 640/2001 respectivamente; en especial la conciliación, la amigable composición y transacción, las cuales se entienden incorporadas al presente contrato. Si no fuere posible un arreglo directo a sus diferencias contractuales, ambas partes convienen en someter el asunto al conocimiento y decisión en derecho al Tribunal de Arbitramento cuyo domicilio principal será la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander. Tribunal que deberá estar integrado por tres árbitros designados

uno por cada parte contratante y un tercero por la Cámara de comercio de la ciudad de Cúcuta, árbitros que fallaran en Derecho de acuerdo a lo alegado y probado en el respectivo proceso arbitral. El Tribunal de Arbitramento funcionara de acuerdo al reglamento del Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantil de la Cámara de Comercio de la ciudad de Cúcuta y se sujetan a las normas que rigen este tipo de procedimiento. **DECIMA NOVENA. - Perfeccionamiento y legalización:** El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes intervinientes. **VIGESIMA. – ANEXOS** – será parte del presente contrato los siguientes documentos que deberá aportar el **CONTRATISTA**: 1) Fotocopia de la cedula de ciudadanía. 2) Registro Único Tributario – RUT. 3) Certificación del número de cuenta bancaria. 4) Certificados de afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud (Salud, Pensión, Riesgos laborales) 5) Hoja de vida. 6) Antecedentes judiciales. **VIGESIMA PRIMERA.** – Descuentos autorizados. Todo tipo descuento que realice el CONTRATANTE será con consentimiento previo del CONTRATISTA, tales descuentos se realizarán del pago que realice el CONTRATANTE al momento de pagar honorarios. **VIGÉSIMA SEGUNDA– Naturaleza del contrato –** El presente contrato se regula por las normas derecho privado acordado entre las partes, además las partes reconocen haber leído este contrato, entendiendo y aceptando las cláusulas y términos fijados. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno, cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Este documento se elaboro en dos (2) ejemplares del mismo tenor.

Para constancia se firma en San José de Cúcuta, Norte de Santander, a los (10) días del mes de Junio de 2016.

**DARSY MARISOL SANCHEZ URE**
**CC. 27.897.526 de los Patios, N de S.**
**CONTRATANTE**

**GIOVANNY MERLANO REY**
**CC. N°91.274.917 de Bucaramanga**
**CONTRATISTA**

DR GIOVANNI MERLANO REY M.D 02068
DIAGNOSTICO POR IMÁGENES 2016.

## Estudios Formales

**DIAGNOSTICO POR IMÁGENES**

**UNIVERSIDAD DEL SALVADOR** carga horaria de 3925 horas.
FINALIZO ESTUDIOS DIC 2014
Dirección Tucumán 1845 piso 3 postgrados USAL.
Teléfono: (54-11)4813-9630 / 4813-1408

**Universidad Cooperativa de Colombia**
Especialización en Gerencia de la Calidad y Auditoria en Salud
2010

**Formación Profesional:** MEDICO Y CIRUJANO
Universidad Libre Seccional Atlántico, Colombia
Medicina Graduado 30/01/1999 Titulo debidamente homologado por el Ministerio de Educación de España al título de licenciado en Medicina.

**Colegio El Virrey José Solís**
Bachiller Académico
Secundario Graduado 10/12/1988

## Capacitación

**DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN OSTEOARTROSIS CONCEPTO PARA EL NUEVO MILENIO**
MEDICINA CONTINUA 06/06/2000

**CURSO DE AVANZADO DE COMPUTADORES:** **Curso de Computadores -Microsoft Office. (Word, project, Excel y PowerPoint)**
**Manejo de los sistemas operativos UNIX y WINDOWS (DOS).**
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. 20/01/2001

**IV CONGRESO DE GINECOLOGIA**
SOCIEDAD DE GINECOLOGIA DE COLOMBIA 12/04/2005

DR GIOVANNI MERLANO REY M.D 02068
DIAGNOSTICO POR IMÁGENES 2016.

**DIPLOMADO EN MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA MEDICA**
LABORATORIOS BAYER- SALUD TOTAL EPS 2009_
Para Apoyo en busca de referente Primarios para Realizar protocolos Médicos

**59 CONGRESO ARGENTINO IMÁGENES 2013**
1 CONGRESO INTERNACIONAL CON LA UNIVERSIDAD DE TEXAS
1 CONGRESO ARGENTINO DE LIC EN BIO IMÁGENES Y TECNICOS RADIOLOGOS 22 AL 24 DE AGOSTO U.C.A

**TALLER DE ULTRASONOGRAFIA GINECO OBSTETRICO AGOSTO 2013**
C.A.B.A U.C.A F.A.A.DI.T.

**INTERVENCIONISMO MAMARIO EN PATOLOGIA MAMARIA INSTITUTO CANCEROLOGICO NOV 2013**

**CURSO BASICO EN ECOGRAFIA OBSTETRICA Y GINECOLOGICA**
GLOBAL CONGRESS MATERNAL INFANT HEALTH 16 NOV 2013

GLOBAL CONGRES OF MATERNAL AND INFANT HEALTH 16 NOV 2013
**III CONGRESO GLOBAL DE SALUD MATERNO INFANTIL DR LILIANA DE VOTO NOV 2013**

**CURSO PRÁCTICO EN ECOGRAFIA OBSTETRICA Y GINECOLOGICA**
GLOBAL CONGRESS MATERNAL INFANT HEALTH 16 NOV 2013

**5to Congreso Virtual de Radiología**: NOV 2013.

**ECO VASCULAR**
**The Jefferson ultrasound SWIISS MEDICAL group**

**Junio 2014.**

**Escuela Latinoamericana de Ecografía Intervencionista y Cirugía Percutanea Ecoasistida Julio 2014.**

**AFILIADO A :**

***FAARDIT* (@*FAARDIT*).** Federación Argentina de Asociaciones de Radiología, Diagnóstico por Imágenes, y Terapia Radiante. Argentina.

Dirección: Potosí 1362, Córdoba, Argentina
Teléfono:+54 351 426-4121

# ESTUDIO ULTRASONOGRAFICOS QUE REALIZO:

## ULTRASONIDO (Ecografía):

- Ecografía Abdominal - Pélvica – Ginecológica – Obstétrica
- Ecografía Hepatobiliar (Hígado - Vía Biliar - Vesícula).
- Ecografía Transvaginal.
- Ecografía Testicular
- Ecografía de Tiroides.

- Ecografía Renal - Bazo - Aorta - Adrenales.
- Trans-abdominal: vías urinarias (incluye riñones, vejiga y próstata).
- Abdominal Superior (incluye Hígado, Páncreas, Vesícula, vías biliares y Riñones).
- Ecografía de mama

DR GIOVANNI MERLANO REY M.D 02068
DIAGNOSTICO POR IMÁGENES 2016.

**Referencia PERSONALES**

**Arquitecto: JORGE CARRASCAL PEREZ**
**CELULAR : 3123352326-3174319986**
**BANCO MAGDALENA.**

**PROFESOR : CATALINO VAREL**
**CELULAR: 3205248191**
**BANCO MAGDALENA**

**DR RENNDY IGUARAN**
**CELULAR:3135375664**
**BANCO MAGDALENA**

*GIOVANNI MERLANO REY.*
*CC 91.274.917 DE BUCARAMANGA*

*RM 02068*

*Diagnóstico por Imágenes, Universidad Salvador.*

*BUENOS AIRES ARGENTINA*

# ECO DOPPLER :

- Doppler Color vascular periférico (arterial - venoso) Miembros superiores.
- Doppler Miembros inferiores.
- Doppler Color Renal.
- Dopler Obstétrico.
- Doppler Testicular..
- Doppler de tiroides.
- Doppler de partes blandas.
- Doppler pélvico o gonadal

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

GIOVANNI MERLANO REY

C.C o C.E. 91274917

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

Profesión u Ocupación

MEDICO Y CIRUJANO

Especialidad

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

Institución de Educación

U. LIBRE

Ciudad BARRANQUILLA

Fecha de expedición diploma 30/01/1990

Fecha de inscripción RETHUS 28/06/2016

CMC

Código interno CMC2016-10290

Firma

Firma representante Colegio Médico Colombiano

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano Cra. 15 A No. 121- 12 Of. 301 info@colegiomedicocolombiano.org

009835

FEDERACIÓN MEDICA COLOMBIANA

*COLEGIO MEDICO DE SANTANDER*

DR. Giovanni Merlano Rey

REGISTRO No. 2068/2000

C.C. 91.274.917 de B/manga

MIEMBRO DEL COLEGIO MEDICO
DE SANTANDER

# SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

## COORDINADORA DEL GRUPO DE ACREDITACION EN SALUD Y S.O.G.C.

## C E R T I F I C A:

[illegible] ARELLANO REY identificado (a) con cédula de ciudadanía [illegible] expedi[illegible] [illegible] se encuentra registrado (a) [illegible] Resolución No. [illegible] de [illegible] emanada SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER, la cual autoriza [illegible] en todo el departamento de Santander.

[illegible] en esta Secretaría bajo el No [illegible] Folio [illegible] libro 04 de MEDICO CIRUJANO [illegible] DE FEBRERO DE 2000

[illegible] cumplido los [illegible] correspondientes a este concepto.

[illegible] DE DICIEMBRE DE 201[illegible]

YELITZA LILIBETH FERNANDEZ GONZALEZ

# ReTHUS

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

TIPO DE IDENTIFICACIÓN *

CéduladeCiudadanía ▼

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

91274917

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

El ciudadano con Identificación CC 91274917, se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Talento Humano en Salud.

DIAN®

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

**001**

2 Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4 Número de formulario: 14362104741

(415)7707212489984(8020) 000001436210474 1

| 5 Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6 DV | 12 Dirección seccional | 14 Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 1 2 7 4 9 1 7 | 5 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 4 |

## 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 | 9 1 2 7 4 9 1 7 | 1 9 8 9 0 1 3 0 |

| Lugar de expedición 28 País | 29 Departamento | 30 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

| 31 Primer apellido | 32 Segundo apellido | 33 Primer nombre | 34 Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MERLANO | REY | GIOVANNI | |

35 Razón social

| 36 Nombre comercial | 37 Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACION

| 38 País | 39 Departamento | 40 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

41 Dirección principal: PARALELA EL BOSQUE 149 30 CA 19 CONDOMINIO LA ZAFRA

| 42 Correo electrónico | 43 Apartado aéreo | 44 Teléfono 1 | 45 Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| merlanogiovanni.ar@gmail.com | | 6 0 5 3 5 5 7 | 3 1 8 6 0 0 9 5 1 6 |

## CLASIFICACION

### 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 |
| 8 6 2 1 | 2 0 0 5 0 9 1 3 | | | | | | 2 2 2 1 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

| 55 Forma | 56 Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57 Modo | | | |
| 58 CPC | | | |

### Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [X] NO [ ] 60 No. de Folios: 1 61 Fecha: 2 0 1 6 0 2 0 2

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

9127491 7

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984 Nombre: SANDOVAL PINZON OSCAR EDUARDO

985 Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 02-02-2016 10:49:00AM

# República Argentina

# Universidad del Salvador

El Rector de la Universidad y el Decano de la Facultad de Medicina

Por cuanto: Giovanni Merlano Rey (D.N.I. 94.641.244),

natural de Colombia ha terminado el 18 de diciembre de 2014

los estudios correspondientes a la carrera de Especialización en Diagnóstico por Imágenes.

Por tanto: de acuerdo con lo dispuesto en las normas vigentes en esta Universidad le expedimos el presente título de Médico Especialista en Diagnóstico por Imágenes

Buenos Aires 6 de mayo de 2015

Daniel Francisco Martínez
Decano

Claudia Nélida Ramírez
Secretaria Académica

Graduado

Juan Alejandro Tobias
Rector

Liliana Elizabeth Martínez
Secretaria General

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

NRO. REGISTRO 362/15 LIBRO XXV FOLIO 118

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN UNIVERSITARIA

Certifico que las firmas que dicen JUAN ALEJANDRO TOBIAS y LILIANA ELIZABETH MARTINEZ guardan similitud con las que han sido registradas en nuestros archivos

BUENOS AIRES, 1 OCT 2015

GILBERTO LÓPEZ CABANILLAS
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN UNIVERSITARIA

MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE
REPUBLICA ARGENTINA

El Ministerio del Interior y Transporte
Certifica que la firma que aparece
en este documento y dice: .....
guarda similitud con la que obra en
nuestros registros
Bs. As. 30 OCT. 2015

VICCINI VICTOR H.
MINISTERIO DEL INTERIOR
Y TRANSPORTE

Diploma - Original
01883590
MERLANO REY, GIOVANNI
DNI. 94641244
USAL - Médico especialista en Dia

REPUBLICA ARGENTINA
Ministerio de
Educación
Presidencia de la Nación
ME000000874880

GP - Nº 1753 / 15

Universidad del Salvador

**Facultad de Medicina**
**Buenos Aires, Argentina**

Certifico que **MERLANO REY Giovanni, DNI** N° **94.641.244**, es alumno regular de la **Especialización en Diagnóstico por Imágenes** de la Facultad de **Medicina** de la **Universidad del Salvador**.

Se expide el presente certificado en Buenos Aires, a los 15 días del mes de Diciembre de 2014, a pedido del interesado para ser presentado ante las Autoridades de **MINISTERIO DE EDUCACION DE COLOMBIA EN CONSTACIA DE FINALIZACION DE ESTUDIOS DE LA ESPECILIZACION EN DIAGNOSTICO POR IMAGENES DIPLOMA EN TRAMITE..**

Prof. Dra. ADRIANA V. INGRATTA
SECRETARIA ACADEMICA

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

RESOLUCIÓN NÚMERO 09623

( 17 MAY 2016 )

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (E)**
en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 8624 del 2 de mayo de 2016

**CONSIDERANDO:**

Que GIOVANNI MERLANO REY, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.274.917, presentó para su convalidación el título de MÉDICO ESPECIALISTA EN DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, otorgado el 06 de mayo de 2015, por la UNIVERSIDAD DEL SALVADOR, ARGENTINA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. CNV-2015-0004757.

Que el convalidante adjunta copia del título de MÉDICO Y CIRUJANO, otorgado el 30 de enero de 1990, por la UNIVERSIDAD LIBRE, COLOMBIA.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 5° de la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece: *"todos estos deberán someterse a evaluación académica por parte de la Sala del Área de Ciencias de la Salud de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, sin perjuicio de que el Ministerio pueda solicitar un concepto adicional a las asociaciones, órganos y pares evaluadores cuando así se requiera..."*.

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO**.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de MÉDICO ESPECIALISTA EN DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, otorgado el 06 de mayo de 2015, por la UNIVERSIDAD DEL SALVADOR, ARGENTINA, a GIOVANNI MERLANO REY, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.274.917, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

**PARÁGRAFO**.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

**ARTÍCULO SEGUNDO.-** La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los 10 días siguientes a ella al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D. C., a los 17 MAY 2016

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (E)**

**NANCY CAÑÓN SUAVITA**

Proyectó: EARIAS-06 de mayo de 2016
Revisó: JLOPEZ-Coordinador Grupo Convalidaciones

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bogotá, D.C.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL 18/05/16
RADICADO: 2016-EE-062330 Fol: 1 Anex: 1
Destino: GIOVANNI MERLANO REY
Asunto: NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE LA RESOLUCIÓN

Señor (a)
**GIOVANNI MERLANO REY**
E-mail: merlanogiovanni.ar@gmail.com

Asunto: Notificación Electrónica de la Resolución n°. 9623 de 17 de MAYO de 2016
**IMPORTANTE: Por favor contestar este correo, informando el recibido de la Resolución, es urgente.**

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a la autorización de Notificación Electrónica que Usted firmó al momento de radicar su solicitud de convalidación. Me permito notificarle electrónicamente el contenido de la resolución No. 9623 de 17 de MAYO de 2016, para lo cual, le remito copia en archivo adjunto de la resolución antes mencionada, de acuerdo con lo contemplado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, que establece:

"*Artículo 56. Notificación electrónica. Las autoridades podrán notificar sus actos a través de medios electrónicos, siempre que el administrado haya aceptado este medio de notificación.*

*Sin embargo, durante el desarrollo de la actuación el interesado podrá solicitar a la autoridad que las notificaciones sucesivas no se realicen por medios electrónicos, sino de conformidad con los otros medios previstos en el Capítulo Quinto del presente Titulo.*

*La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado acceda al acto administrativo, fecha y hora que deberá certificar a la administración*", por lo cual, esta notificación tiene plena validez.

Contra este acto proceden los recursos de reposición y/o apelación, los cuales deberán interponerse por escrito ante el funcionario que dictó la decisión (Subdirectora de Aseguramiento de la Calidad de Educación Superior), en la diligencia de notificación personal, o dentro de los diez (10) días siguientes a ella (término común para los dos recursos), o a la notificación por aviso, o al vencimiento del término de publicación, según el caso.

El recurso de apelación podrá interponerse directamente, o como subsidiario del de reposición y cuando proceda será obligatorio para acceder a la jurisdicción (Artículo 76 Ley 1437 de 2011).

**IMPORTANTE: Para que la notificación surta efectos legales, le solicito enviar correo electrónico informando que recibió la resolución, de forma inmediata. Además, no debe desplazarse hasta nuestra entidad en la ciudad de Bogotá. Es suficiente esta notificación electrónica.**

Atentamente,

**CLARA INÉS MÁRQUEZ VÁSQUEZ**
Asesora Secretaría General
Unidad de Atención al Ciudadano

Revisó: Dojeda
Preparó: Manmoreno

República de Colombia

# La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

Y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

## Giovanni Merlano Rey

C.C. No. 91.274.917 de Bucaramanga - N.S.

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

## Médico y Cirujano

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Rector

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro

Jefe de Admisiones y Registro

UNIVERSIDAD LIBRE

Km 7 Vía antigua Pto. Colombia
Conmutador: 3598866
Fax: 3598987

Miembros de la
Asociación Colombiana
de Universidades

Acta de Grado No. 3.397

Folio No. 114

En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Barranquilla siendo las 2 PM del día treinta (30) de enero de 1999, se reunieron los Doctores PEDRO ARAGON CANCHILA, Rector Seccional, BETTY LLANOS DE BLANCO, Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD y TULIO DIAZ PERTUZ, Secretario Académico de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación hecha por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 008 25-X de 1996, de acuerdo con el literal 10 del art. 34 del Estatuto de la Corporación Universidad Libre, del egresado MERLANO REY GIOVANNI identificado con la C.C. No. 91.274.917 de: BUCARAMANGA quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y Reglamentos del programa, en virtud de lo expuesto .

RESUELVE:

Otorgarle el título de MEDICO Y CIRUJANO, al egresado MERLANO REY GIOVANNI, previo juramento que se le toma por el Rector Seccional; acto seguido se procede a hacer entrega al graduado Sr. (a) MERLANO REY GIOVANNI del Diploma y copia de la presente Acta de Grado.

ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

EL RECTOR (Fdo. ) PEDRO ARAGON CANCHILA

EL DECANO (Fdo.) BETTY LLANOS DE BLANCO

EL SECRETARIO (Fdo.) TULIO DIAZ PERTUZ

EL GRADUANDO (Fdo.) MERLANO REY GIOVANNI

Se expide a solicitud del Interesado en Barranquilla a los cuatro (4) días del mes de octubre de 2007

EL SECRETARIO
CECILIA ARCINIEGAS ANGARITA

UNIVERSIDAD LIBRE
Seccional Barranquilla
Facultade de Ciencias de la Salud
SECRETARIA ACADEMICA

**UNIVERSIDAD LIBRE - SECCIONAL BARRANQUILLA**
DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTROS

Barranquilla. 13 de diciembre de 2016

Telefax: 594312

Señores:

CEDMI
MARTHA CARVAJAL SUAREZ
SUBGERENTE
CALLE 14 NO 11 - 41
SAN JOSE DE CUCUTA

**REFERENCIA: VERIFICACION DE ESTUDIOS Y TITULO**

Nos complace recibir y atender su solicitud sobre verificación de estudios y titulos de nuestros egresados, y al respecto nos permitimos informar que el señor(a): **GIOVANNI MERLANO REY**
Identificado(a) con documento de identidad 91274917 BUCARAMANGA presenta los siguientes titulos:

| TITULO | FECHA DE GRADO | ACTA |
|---|---|---|
| MEDICO Y CIRUJANO | 30-enero-1999 | 3397 |

Por lo anterior este despacho corrobora la veracidad de estudios cursados y titulos otorgados en esta Seccional.

Atentamente,

**FRANCO PUELLO ITURRIAGO**
Jefe de Admisiones y Registros
Telefax: (0_5) 3599666

San José de Cúcuta, Diciembre 09 de 2016.

Señores
**UNIVERSIDAD LIBRE**
Admisión y Registro
Km. 7 Antigua Vía antigua Puerto Colombia
Teléfono: 57(5) PBX: 3673800-3598866-3598987
Admisionesyregistros@unilibrebaq.edu.co
Barranquilla

**Asunto: CERTIFICACION TITULOS PROFESIONALES**

En cumplimiento del proceso de selección y verificación de títulos de los profesionales que laboran en esta institución nos permitimos solicitar su colaboración y se nos certifique sobre los siguientes:

- ✓ Giovanni Merlano Rey C.C 91.274.917 de Bucaramanga, título de Médico y Cirujano, Octubre 04 de 2007.

Agradeciendo su atención y en espera de su pronta respuesta.

Cordialmente,

**MARTHA CARVAJAL SUAREZ**
**Subgerente**

CEDMI
NIT. 900.338.377-8
ADMINISTRACIÓN

CENTRO ESPECIALIZADO DE DIAGNOSTICO MATERNO INFANTIL IPS SAS
Calle 14ª # 1e-41 Barrio Caobos
Teléfonos 5943124 – 5943244 - 5955360 Móvil 3204606518 correo electrónico:
cedmi.admi@hotmail.com, cedmi.gerencia@outlook.com
Cúcuta-Colombia

# verificación de titulo dr merlano

Martha Carvajal

vie 09/12/2016 6:45 p.m.

Para:admisionesyregistros@unilibrebaq.edu.co <admisionesyregistros@unilibrebaq.edu.co>;

1 archivos adjuntos (210 KB)

verificacion dr merlano.pdf;

Buenas noches,

me pueden colaborar con la verificación del titulo del dr giovanni merlano según archivo adjunto

Cordial Saludo,

**Martha Carvajal Suárez**
Subgerente
Calle 14a # 1e-41 Caobos
telefono: 5943124- movil 3204606518
cedmi.admi@hotmail.com

39° CONGRESO ARGENTINO

# imágenes 2013

## 29º ENCUENTRO DE RESIDENTES

## 1° CONGRESO INTERNACIONAL
## CONJUNTO CON LA UNIVERSIDAD DE TEXAS

## 1° CONGRESO ARGENTINO
## DE LIC. EN BIO-IMÁGENES Y TECNICOS RADIOLOGOS

**22 al 24 de Agosto de 2013 - Auditorio U.C.A. C.A.B.A.**

Por Cuanto

***GIOVANNI MERLANO REY***

ha participado en carácter de

***Asistente***

se otorga el presente certificado

**C.A.B.A., 24 de Agosto de 2013**

**Dr. Carlos Capiel**
Secretario

**Dr. Sergio Lucino**
Presidente

**F.A.A.R.D.I.T.**
Federación Argentina de
Asociaciones de Radiología,
Diagnóstico por Imágenes y Terapia Radiante

0379

The Jefferson Ultrasound Research and Education Institute of Thomas Jefferson University Philadelphia, PA, United States of America

SWISS MEDICA GROUP

# ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA SEMANA 11-14

DR GIOVANNI MERLANO REY

ha participado en el Curso realizado en la

Clínica y Maternidad Suizo Argentina el día 15 de Agosto de 2014.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dr. Aldo Freylejer** | **María Lourdes Crespo** | **Levon N. Nazarian** | **Dra. Adriana Gamb** |
| Director JUREI Argentina | Directora del Curso | Director Jefferson Ultrasound Institute | Educación Médica Cont<br>Swiss Medical Grou |

The Jefferson Ultrasound
Research and Education Institute
of Thomas Jefferson University
Philadelphia, PA, United States of America

SWISS MEDICAL
GROUP

# ECO DOPPLER VASCULAR

GIOVANNI MERLANO REY

ha participado en el Curso realizado en el

Sanatorio de los Arcos el día 27 de Junio de 2014.

| Dr. Aldo Freylejer | Dr. Cristian Schulte | Levon N. Nazarian | Dra. Adriana Gamba |
|---|---|---|---|
| Director JUREI Argentina | Director del Curso | Director Jefferson Ultrasound Institute | Educación Médica Continuc<br>Swiss Medical Group |

The Jefferson Ultrasound
Research and Education Institute
of Thomas Jefferson University
Philadelphia, PA, United States of America

SWISS MEDICAL
G R O U

# ECOGRAFÍA PEDIÁTRICA

## Giovanni Merlano Rey

ha participado del Curso realizado en el

Sanatorio De Los Arcos el día 3 de Octubre de 2014.

**Dr. Aldo Freylejer**
Director JUREI Argentina

**Dr. Luis Gentile**
Director del Curso

**Levon N. Nazarian**
Director Jefferson Ultrasound Institute

**Dra. Adriana Gamba**
Educación Médica Continu
Swiss Medical Group

# DIAGNOMED

*Institución afiliada a la Facultad de Medicina*
*de la Universidad de Buenos Aires*

*Por cuanto* Dr. Giovanni Merlano Rey

*ha asistido al* curso *Rol Protagónico de la Ecografía en Patología Mamaria*

*llevado a cabo en Diagnomed el día* 26 de septiembre de 2014

*Se le otorga el presente que así lo acredita.*

*Buenos Aires, Ramos Mejía,* 26 de septiembre *de* 2014

*Doctora Dolores Montes Varela*
*Presidente de Diagnomed*

*Profesor Doctor Mario Palermo*
*Director de Diagnomed*

*Doctor Raúl Alvarez del Rivero*
*Director del Curso*

de Cancerología
Asociación Civil

CENTRO DE DIAGNÓSTICO
CORDIALIDAD SEGURIDAD CONFIANZA

*Certificamos que el*

*Dr. Merlano Rey Giovanni*

*Ha participado del Curso*

# *IMÁGENES E INTERVENCIONISMO EN PATOLOGÍA MAMARIA 2013*

*Buenos Aires, 12 de Noviembre de 2013*

**Equivale a 24 horas cátedra**

*DIRECTORAS*

Dra. Mónica López

Dra. Agustina Acha

# MERLANO REY GIOVANNI

Asistió al Curso:

## PRACTICO BASICO en ECOGRAFIA OBSTETRICA y GINECOLOGICA

Buenos Aires, 16 de noviembre de 2013

Dr. José M. Carrera
Presidente

Dr. Luis Cabero Roura
Presidente

Dra. Liliana S. Voto
Presidente

CONGRESS SECRETARIAT
Fundación Prof. Dra. Liliana S. Voto
para la Prevención, Promoción y Protección de la Salud de la Mujer y el Niño.
Av. Del Libertador 4681 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel. (54 11) 4777 7525 / 4775 3636 | Fax. (54 11) 4775 2229
info@fundacionvoto.org.ar - www.fundacionvoto.org.ar

# III GLOBAL CONGRESS OF MATERNAL AND INFANT HEALTH
# III CONGRESO GLOBAL DE SALUD MATERNO INFANTIL

*November 16 – 19, 2013 /* 16 al 19 de noviembre de 2013
Buenos Aires, Argentina

## GIOVANNI MERLANO REY

ha participado en carácter de

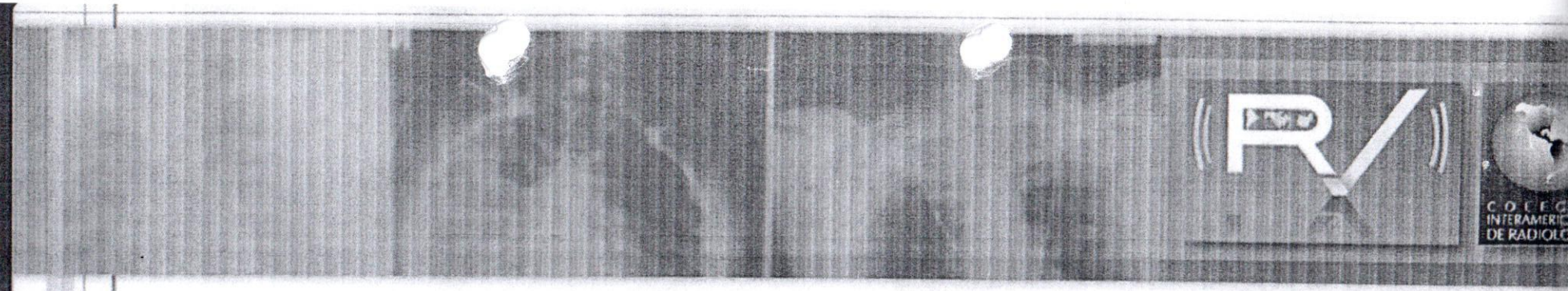
## ASISTENTE

Buenos Aires, 19 de noviembre de 20

Dr. José M. Carrera
*Presidente*

Dr. Luis Cabero Roura
*Presidente*

Dra. Liliana S. Voto
*Presidente*



# CERTIFICADO DE **ASISTENCIA**

Noviembre del 201

Se certifica que

*Giovanni Merlano Rey*

ha asistido* al 5to Congreso Virtual de Radiología, llevado a cabo del 18 al 29 de Noviembre de 2013 en el Portal Docente del Departamento de Educación electrónica del Colegio Interamericano de Radiología (CIR). - radiologiavirtual.org

PROF. DR. LUIS FAJRE

PROF. DR. FRANCISCO SENDRA PORTERO

FAARDIT S.B.R. CBR CAR SOCH-RADT ACR ACR SCR FESR-SERI ASRUID SERAM ACDRG AHRI FMRI ANRI SPRI SOPR SPRMN SOCRAD ACR SDR SRIU RSNA

El Colegio Interamericano de Radiología (CIR) es una organización sin fines de lucro, fundado en 1943, integrada por las Agrupaciones Nacionales de Radiología y otras formas de diagnóst por imágenes (sociedades, asociaciones, federaciones, colegios y otros). *La asistencia implica que el usuario ha visitado al menos tres veces los contenidos educativos del curso.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

91.274.917

NUMERO

MERLANO REY

APELLIDOS

GIOVANNI

NOMBRES

FIRMA