BIOCOL Mission | Diagnostics Diamond Diagnostics

Ibagué, Febrero de 2023

Señores
HOSPITAL SAN CARLOS ESE
Saldaña - Tolima

Asunto: Propuesta ING - DSTI No. 0627

De acuerdo a nuestra conversación a continuación presentamos cotización para el suministro del siguiente elemento:

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	VR UNIT.	VR TOTAL
1	Turbina NSK Pieza de Mano	5	$364.090	$1'820.450
2	Eje y Turbina Contra-ángulo NSK	3	$301.962	$905.886
3	Oximetro de Pulso tipo pinza	3	$150.000	$450.000
4	Escaler Baolai Ultrasonido	1	$1'650.000	$1'650.000
5	Termohigrómetro KTJ Digital	2	$115.000	$230.000
6	Culata motor Fiac	1	$310.000	$310.000
7	Rodillo motor Fiac	1	$220.000	$220.000
8	Kit empaquetadura motor Fiac	1	$260.000	$260.000
9	Rodamiento de biela	1	$230.000	$230.000
10	Empaque puerta autoclave	1	$473.000	$473.000
11	Bombillo Welch Allyn	8	$183.540	$1'468.320
12	Sensor SpO2 Adulto Comen	2	$235.000	$470.000
13	Cable EKG Edan SE3	1	$255.000	$255.000
14	Escobillas Centrifuga (Par)	2	$75.000	$150.000
15	Bateria 12V - 2.4 Ah	3	$240.000	$720.000
	SUBTOTAL			$9'612.656
	IVA			$ 1'826.404
	TOTAL			$11'439.060

Urbanización Villa Marina Mz A Cs 2 Ofc. 202
Cel: 3003270997 - 3213851984
E-mail: blsas351@gmail.com
Ibagué _ Colombia.

Mission | Diagnostics

I. **FORMA DE PAGO:** Una vez facturado y entregado los elementos

II. **TIEMPO DE ENTREGA:** En el desarrollo del contrato según necesidad.

III. **VALIDEZ DE LA OFERTA:** Cinco (5) días.

Cualquier aclaración favor comunicarse al celular 300 3270997

LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN
Asesor Comercial

Urbanización Villa Marina Mz A Cs 2 Ofc. 202
Cel: 3003270997 - 3213851984
E-mail: blsas351@gmail.com
Ibagué _ Colombia.

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
FONSECA	SUESCUN	LUIS MAURICIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 79718546	F	M	COL.	EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 26	MES 03	AÑO 1975	CARRERA 7 No. 68-22 CASA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Tolima
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO	3003270997	EMAIL	lumafo75@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACION ACADEMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER COMERCIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1991

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		BIOINGENIERIA	04	1999	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN INGENIERIA HOSPITALARIA	06	2001	
TC	6	X		TECNICA PROFESIONAL EN ELECTROMEDICINA	12	1995	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	PURIFICACIÓN	nhc.almacen@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3182434216	DÍA 01 MES 01 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Ingeniero Biomedico Mantenimiento Hospitalario	Mantenimiento	Cra 9 Calle 7 Esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	PRADO	hosanvipradoese@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3203734447	DÍA 01 MES 01 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Ingeniero Biomedico Mantenimiento Hospitalario	Mantenimiento	Cl 13 3 A-78

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	SALDAÑA	secretaria@esehsc-saldana-tolima.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3187784870	**DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2021	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Ingeniero Biomedico Mantenimiento Hospitlario	mantenimiento	Km 1 Via Purificación - Calle 11 # 9-88 B/Bonanza

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	PURIFICACIÓN	nhc.almacen@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3182434216	**DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2020	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Ingeniero biomedico Mantenimiento Hospitalario	Mantenimiento	Cra 9 Calle 7 Esquina

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	SALDAÑA	secretaria@esehsc-saldana-tolima.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3187784870	**DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2020	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Ingeniero Biomedico Mantenimiento Hospitalario	Mantenimiento	Km 1 Via Purificación - Calle 11 # 9-88 B/Bonanza

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	PRADO	hosanvipradoese@yahoo.es
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3203734447	**DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2020	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Ingeniero Biomedico Mantenimiento Hospitalario	Mantenimiento	Cl 13 3 A-78

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	PURIFICACIÓN	nhc.gerencia@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2280060	**DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2019	**DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
BIOINGENIERO PRESTACION DE SERVICIOS	TODAS LAS AREAS DEL NHC	CARRERA 9 CALLE 7 ESQUINA BARRIO SANTA BARBARA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	PURIFICACIÓN	nhc.gerencia@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2280060	**DÍA** 01 **MES** 05 **AÑO** 2019	**DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
BIOINGENIERO PRESTACION DE SERVICIOS	TODAS LAS AREAS DEL NHC	CARRERA 9 CALLE 7 ESQUINA BARRIO SANTA BARBARA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDAD SALUD IBAGUE E.S.E.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	IBAGUÉ	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
316833944	**DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2019	**DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
INGINIERO SOPORTE PRESTACION DE SERVICIOS	OPERATIVO	IBAGUE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	PURIFICACIÓN	nhc.gerencia@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
2280060	**DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2019	**DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
BIOINGENIERO PRESTACION DE SERVICIOS	TODAS LAS AREAS DEL NHC	CARRERA 9 CALLE 7 ESQUINA BARRIO SANTA BARBARA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E.	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	PURIFICACIÓN	nhc.gerencia@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**

2280060	**DÍA** 15	**MES** 01	**AÑO** 2017		**DÍA** 31	**MES** 12	**AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO INGINIERO SOPORTE PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** OPERATIVO				**DIRECCIÓN** CARRERA 9 CALLE 7 ESQUINA BARRIO SANTA BARBARA		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARIA INMACULADA			**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** RIOBLANCO				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 2256407	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01	**MES** 10	**AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA**	**MES**	**AÑO**
CARGO O CONTRATO OPERATIVO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** OPERATIVO				**DIRECCIÓN** RIOBLANCO		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL SANTA ANA			**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima	**MUNICIPIO** FALAN				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 3208369753	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15	**MES** 04	**AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30	**MES** 08	**AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO OPERATIVO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** OPERATIVO				**DIRECCIÓN** FALAN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD			**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS**		
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**				**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15	**MES** 04	**AÑO** 2002		**FECHA DE RETIRO** **DÍA**	**MES**	**AÑO**
CARGO O CONTRATO Ingeniero Senior	**DEPENDENCIA**				**DIRECCIÓN**		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCION PUBLICA

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 Luis Mauricio Fonseca Suescun

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 79.718.546 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Tolima	Municipio	Ibague
Dirección	CL 97 21 SUR 73 AP 1112 CONJ MONTES GRAN RESERVA	Teléfonos	3003270997		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Luis Hernando Fonseca Rodriguez	19,073,281	Padre
Gloria Eddy Suescún Garcia	23,270,997	Madre
Jeronimo Fonseca Arias	1,106,636,102	Hijo
Emilia Fonseca Arias	1,106,636,852	Hija

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	10,902,312
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	1,132,744
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 12,035,056

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
BBVA	Aorros	435325253	CLL 13 # 2 - 38	$ 1,969,562

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Apartamento	Calle 97 # 21 Sur - 73 Apto 1112	$ 195,000,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN
Urbanización Villa Marina Mz. A Cs. 2 Ofc. 202
Movil 300 3270997
blsas351@gmail.com



PERFIL PROFESIONAL

Me he especializado en hacer mantenimiento predictivo, preventivo y correctivo de equipo Odontológico y médico en áreas como: Salas de Cirugía, Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales, Pediátricas, Adultos y Coronaria, Laboratorio Clínico, Consulta Externa y Maternidad.

He complementado mi experiencia técnica – práctica con estudios teóricos en las áreas de Quirófano, Imagenología, Laboratorio Clínico e Ingeniería Hospitalaria en general, lo cual me permite un alto desempeño tanto a nivel técnico como administrativo.

De otra parte he dirigido el área de mantenimiento de las dos instituciones hospitalarias más grandes e importantes del Departamento del Tolima como son el Hospital Federico Lleras Acosta y la Clínica Manuel Elkin Patarroyo en la ciudad de Ibagué (Tolima).

EXPERIENCIA LABORAL

NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E.
JEFE INMEDIATO: Dra. Diana Moreno
CARGO: Ingeniero Biomédico
Enero 2017 – Diciembre 2021
Teléfono 318 243 4216

HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E.
JEFE INMEDIATO: Dra. Viviana Homez
CARGO: Ingeniero Biomédico
Mayo 2020 – Diciembre 2021
Teléfono 313 813 1033

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E.
JEFE INMEDIATO: Dra. Angela Inés Cruz
CARGO: Ingeniero Biomédico
Julio 2020 – Diciembre 2021
Teléfono 313 813 1033

HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.
JEFE INMEDIATO: Dra. Sara Campos
CARGO: Ingeniero Biomédico
Octubre 2012 – Agosto 2019
Teléfono 313 282 7423

HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E.
JEFE INMEDIATO: Dra. Delly Cabezas
CARGO: Ingeniero Biomédico
Julio 2017 – Diciembre 2019
Teléfono 313 462 5078

HOSPITAL SANTA LUCIA E.S.E.
JEFE INMEDIATO: Dr. Anderson Moreno
CARGO: Ingeniero Biomédico
Septiembre 2017 – Junio 2020
Teléfono 313 456 7921

CENTRO DE SALUD DE COELLO E.S.E.
JEFE INMEDIATO: Dra. Edna Ramirez
CARGO: Ingeniero Biomédico
Marzo 2016 – Diciembre 2019
Teléfono 313 364 2679

HOSPITAL SAN SEBASTIAN E.S.E.
JEFE INMEDIATO: Dra. Johana Vallejo
CARGO: Ingeniero Biomédico

Febrero 2015 – Diciembre 2019
Teléfono 321 372 3010

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE
JEFE INMEDIATO: Dra. Angela Murillo
CARGO: Ingeniero Biomédico
Febrero 2009 – Diciembre 2021
Teléfono 317 670 6600

PROMOVER
JEFE INMEDIATO: Dra. Adriana Pardo
CARGO: Ingeniero Biomédico
Julio 2004 – Actualmente
Teléfono 316 363 0261

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.
JEFE INMEDIATO: Dr. Ricardo Rivas Arenas
CARGO: Coordinador Área Biomédica
Marzo 2012 – Junio 2014
Teléfono (8) 2637475

LABORATORIO CLÍNICO NAIZIR
JEFE INMEDIATO: Dra. María Yolanda Naizir
CARGO: Ingeniero Biomédico
Junio 2003 – Actualmente
Teléfono (8) 2645130

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Contrato de Mantenimiento Preventivo y Correctivo equipo de Radioterapia Marca INVAP Modelo Teradi 800 (Argentino) 1999 - 2005

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
JEFE INMEDIATO: Dr. Gilbert Torres
CARGO: Docente
Junio 2003 – Junio 2004
Teléfono (8) 2612003

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
JEFE INMEDIATO: Dra. Liliana Collazos
CARGO: Docente
Febrero 2004 – Diciembre 2004
Teléfono (8) 2623046

FORMACIÓN ACADÉMICA

POSTGRADO

Especialización en Ingeniería Hospitalaria
Universidad de los Andes 1999 - 2001
Bogotá D.C.

PREGRADO

Bioingeniero
Universidad Santiago de Cali 1995 - 1999
Bogotá D.C.

Técnico Profesional en Electromedicina
Escuela Colombiana de Carreras Industriales 1993 - 1995
Bogotá D.C.

BACHILLERATO

Bachiller Académico
Liceo Hermano Miguel La Salle 1986 - 1991
Bogotá D.C.

OTROS

Seminario - Taller Docencia Universitaria para Educación a Distancia. (90 Horas)
Universidad del Tolima 2003

Curso Básico de Economía Solidaria (20 Horas)
SENA Ibagué 2002

Curso Estrategias de Trabajo en Equipo (20 Horas)
SENA Ibagué 2002.

Curso Simulación Montecarlo en Radiaciones Ionizantes (20 Horas)
Instituto Nacional de Cancerología Bogotá D.C. 2001.

Seminario - Taller Tecnologías de avanzada en la fabricación de Equipos
Médicos (80 Horas)
Centro Nacional de Investigaciones Científicas (CINC) La Habana Cuba 1998.

TRABAJOS REALIZADOS

Prótesis de Miembro Superior Derecho con Inserciones Mioeléctricas.

Protocolo de Mantenimiento para generar un Departamento de Ingeniería Hospitalaria.

DATOS GENERALES

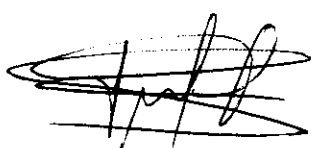
FECHA DE NACIMIENTO	26 DE MARZO DE 1975
LUGAR DE NACIMIENTO	Bogota (Cundinamarca)
EDAD	46 AÑOS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	79.718.546 de Bogotá D.C.
ESTADO CIVIL	CASADO

REFERENCIAS PERSONALES

Dr. RICARDO RIVAS ARENAS
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA
Secretario de Salud
Teléfonos (8) 2637475 – (8) 2611111

Dr. EDGAR RODRÍGUEZ
FENALCO TOLIMA
Director Ejecutivo
Teléfonos (8) 2647177 – (8) 2643089

Ing. PETTER POLTER PRADA OVIEDO
ESE PS CMEPM
Coordinador Mantenimiento
Teléfono (8) 2666744



LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN
C.C. 79.718.546 de Bogota D.C.

003227

REPUBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES



MATRICULA No. 25615797OSCND
BIOINGENIERO
DE FECHA 2000/01/20
APELLIDOS
FONSECA SUESCUN
NOMBRES
LUIS MAURICIO
C.C. 79.718.548
UNIVERSIDAD
SANTIAGO DE CALI - ECCI

Presidente del Consejo

Esta tarjeta es el unico documento idónco que autoriza a su titular para ejercer la profesión de Ingeniero dentro de los parámetros establecidos por la Ley 64/78, la Ley 435/98 y el Decreto Reglamentario 2500/87, de acuerdo con el cual se expide.

Libertad y Orden

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Bogotá

500 – 1150 – 2008

Señor
LUIS MAURICIO FONSECA SUESCÚN
Calle 3 A 53C-12
Ciudad

ASUNTO: Inscripción Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos considerados Equipos Biomédicos.

Cordial saludo.

Le informo que dando trámite a la solicitud hecha por usted con Radicado No. 08022372 de fecha 28/04/2008, sobre la Inscripción Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos considerados Equipos Biomédicos, la documentación fue recibida e ingresada en nuestra base de datos con el siguiente número de inscripción.

No INSCRIPCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS
RH-200805-076	**LUIS MAURICIO FONSECA SUESCÚN**

Gracias por su información

Atentamente,

CLARA ISABEL RODRIGUEZ SERRANO
Subdirectora de Insumos para la Salud y Productos Varios.

Copia: Carpeta Inscripción del Recurso Humano para Mantenimiento Equipos Biomédicos Clase IIB y III
Proyectó: Felipe Mejía-Contratista
6 de Junio de 2008

Alianza Solidaria
Cooperativa Multiactiva de Profesionales
Empresa de Ingeniería y Arquitectura
Nit.: 809.010.448-3

EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE ALIANZA SOLIDARIA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PROFESIONALES

HACE CONSTAR

Que el Ingeniero **LUIS MAURICIO FONSECA SUESCÚN**, identificado con C.C. No. **79.718.546** expedida en Bogotá, laboró para Alianza Solidaria, desde el 01 de Agosto de 2005 hasta el 31 de Marzo de 2006 desempeñando el cargo de Coordinador área de mantenimiento Biomédico en el Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E. de Ibagué.

Durante este tiempo el Ingeniero Fonseca demostró seriedad y profesionalismo en el cumplimiento de sus labores.

Se expide a solicitud del interesado en Ibagué a los tres (03) días del mes de Abril de 2006.

Ing. LUIS EDUARDO BARRIOS PRIETO
Gerente General

Carrera 5 No. 17-22 - Tel.: (57-8) 261 87 28 - Telefax: (57-8) 261 86 30 - Ibagué - Colombia
www.alianzasolidaria.com alianzasolidaria@alianzasolidaria.com

PROMOVER LTDA.

"Promoción y Prevención su mejor Inversión"

LA SUSCRITA DIRECTORA ADMINISTRATIVA

HACE CONSTAR

Que, LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN, identificado con la cédula de ciudadanía No.79.718.546 expedida en Bogotá, presta sus servicios como INGENIERO BIOMÉDICO en esta empresa, desde el mes de Junio de 2003 hasta la fecha, nos permitimos recomendarlo como una persona responsable, trabajadora, honesta y cumplidora de sus deberes.

Se expide a solicitud del interesado a los trece (13) del mes de mayo de 2004.

ANADELA ROJAS CORTAZAR
Directora Administrativa

Cra. 4B. No. 33-08 B/Cádiz Tels: (098) 2661569 - 2703555 - Telefax: 2666814
E-mail: promover@andinet.com - Ibagué - Tolima - Colombia

"LABORATORIO NAIZIR"
NIT 52.021.373-1

HACE CONSTAR

Que, el Ing. LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN, identificado con la cédula de ciudadanía No.79.718.546 expedida en Bogotá, presta sus servicios como INGENIERO BIOMÉDICO en este laboratorio, desde el mes de Junio de 2003 hasta la fecha.

Se recomienda como una persona, idónea, responsable, trabajadora, honesta, cumplidora de sus deberes.

Se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) del mes de junio de 2004.

MARIA YOLANDA NAIZIR SANCHEZ
Bacteriologa
CC 52.021.373 de Bogotá
Cra 4B No.33-08 Barrio Cádiz
Teléfono 26451307

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

BOGOTÁ D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Consejo Directivo y el Rector de la Universidad de los Andes

con las debidas autorizaciones legales y teniendo en cuenta que

Luis Mauricio Fonseca Suescún

C.C. 79.715.546

ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorgan, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, el presente diploma de

Especialista en Ingeniería Hospitalaria

El Rector

El Decano de la Facultad

GENERADO

PRO

Bogotá D.C.

Resolución No.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Acta Ceremonia de Grado

(NO. 364)

EN LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA , CAPITAL DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, A LAS 2:30 DE LA TARDE DEL DÍA 9 DE ABRIL DE 1999, EN EL AUDITORIO DE "MARLY", Y DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. 10734, SE CELEBRÓ SESIÓN SOLEMNE CON EL FIN DE HACER ENTREGA DEL DIPLOMA DE FORMACIÓN AVANZADA Y UNIVERSITARIA A ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN.

LA SESIÓN ESTUVO PRESIDIDA POR LOS SEÑORES RECTORES DR. FERNANDO ARTURO SOLER L., DR. EDUARDO PASTRANA BUELVAS.

EL ORDEN DEL DÍA FUE EL SIGUIENTE: 1) APERTURA DE LA SESIÓN; 2) LECTURA DE LA RESOLUCIÓN DE GRADO No. 10734; 3) TOMA DEL JURAMENTO; 4) ENTREGA DE DIPLOMAS.

SE DECLARÓ ABIERTA LA SESIÓN. A CONTINUACIÓN SE DIO LECTURA A LA RESOLUCIÓN DE GRADO NO. 10734 POR MEDIO DE LA CUAL LA UNIVERSIDAD, EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, CONFIRIÓ EL TÍTULO DE:

BIOINGENIERO

CÓDIGO APROBACIÓN ICFES No. 18054660060760011140O

A

FONSECA SUESCUN LUIS MAURICIO

C.C. NO. 79718546 DE SFE. DE BGTA.

QUIEN CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS AL PROGRAMA DE BIOINGENIERIA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERINSTITUCIONAL CELEBRADO ENTRE LA ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES "ECCI" Y LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 1995.

ACTO SEGUIDO SE TOMÓ A LOS GRADUANDOS EL JURAMENTO UNIVERSITARIO Y SE PROCEDIÓ A LA ENTREGA DE LOS RESPECTIVOS DIPLOMAS. SIENDO LAS 4:00 DE LA TARDE SE LEVANTÓ LA SESIÓN.

(FDO) RECTOR (ECCI)	DR. FERNANDO ARTURO SOLER L.
(FDO) RECTOR (U.S)	DR. EDUARDO PASTRANA BUELVAS
(FDO) SECRETARIO GENERAL (ECCI)	DR. EDGAR ANIBAL CORREDOR R.
(FDO) SECRETARIO GENERAL (U.S)	DR. JORGE ELIECER TAMAYO MARULANDA

LA PRESENTE COPIA DEL ACTA DE CEREMONIA DE GRADO, SE EXPIDE EN SANTIAGO DE CALI A LOS 9 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 1999.

JORGE ELIECER TAMAYO MARULANDA
SECRETARIO GENERAL

COMPROMETIDOS CON EL SER

Nº 7399

República de Colombia

003226

Ministerio de Educacion Nacional, y en su nombre

La Universidad Santiago de Cali

con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia

y la

Escuela Colombiana de Carreras Industriales

con Personería Jurídica No. 2683 de 1985 del Ministerio de Educación Nacional

Confieren a:

LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN

C.C. No. 79 718.546 SANTAFÉ DE BOGOTÁ D.C.

El Título de

BIOINGENIERO

Por haber cumplido con todos los requisitos académicos y legales que le acreditan para ejercer la profesión

En testimonio de ello expiden, firman y sellan el presente Diploma en la ciudad de Santafé de Bogotá,

A los 09 días del mes ABRIL de 19 99

Rector Universidad Santiago de Cali

ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES SANTAFE DE BOGOTA, D.C. RECTOR

Rector Escuela Colombiana de Carreras Industriales

Secretario General USACA

Secretario General

ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES SANTAFE DE BOGOTA, D.C. SECRETARIO GENERAL

Coordinador de la carrera

Decreto 2150 de 1995

Libro. 40 Folio 155 57

0000



ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES

"ECCI"

PERSONERIA JURIDICA No. 2683 DE 1985
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO
74 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES
ESTATUTARIAS, CONFIERE A

LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN

C.C. No. 79'718.546 Santafé de Bogotá D.C.

EL TITULO DE
TECNICO PROFESIONAL EN

ELECTROMEDICINA

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADEMICOS Y LEGALES
QUE EL ACREDITAN PARA EJERCER LA PROFESION.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA EN LA
CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA.

A LOS 1º DIAS DEL MES diciembre DE 1994

000224

La República de Colombia

y en su nombre

El

Liceo Hermano Miguel La Salle

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución No. 14698 del 26 de Octubre de 1967

Confiere a

Luis Mauricio Fonseca Suescún

Identificado con T.I. No. 75032G-01561 de Engativá

El Título de

Bachiller Académico

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

LA SALLE

Rector

Secretaria

Dado en Santafé de Bogotá D.C. a 30 de Noviembre de 1991

Anotado al Folio 1-F Libro de Registro No. 97

Secretario de Educación

Dado en [illegible] a [illegible] de [illegible] de 19[illegible]

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

168695-T



JOHANNA [illegible]
COCOMA [illegible]
C.C. 1110[illegible]

RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 19/07/2012
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 180105

FIRMA DEL TITULAR

96145

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3383 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F 9 6 A 7 7 D 8 2 C 7 2 A B E 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOHANNA ALEXANDRA COCOMA SORIANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110488275 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 168695-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Enero de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.488.275**
COCOMA SORIANO

APELLIDOS
JOHANNA ALEXANDRA

NOMBRES

Johanna A Cocoma

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-1989**
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-SEP-2007 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2900100-00079941-F-1110488275-20080926 **0003**778262A 1 23443187

JOHANNA ALEXANDRA COCOMA SORIANO
CONTADOR PÚBLICO
Titulada

Certifica Que:

En mi calidad de contadora de la sociedad **INBIOCOL S.A.S**, he efectuado los procedimientos de revisión de acuerdo a las normas de auditoria generalmente aceptadas, con el propósito de revisar el pago efectuado por la entidad respecto de los pagos laborales y todos los aportes al sistema de seguridad social de los últimos 6 meses, tales como Salud correspondiente al mes de Febrero del año 2023, pensión, ARL y los aportes parafiscales (Caja de compensación, SENA e ICBF) del mes de Enero del año 2023 y en consecuencia lo correspondiente a los seis meses anteriores. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la compañía como parte integral de su gestión. Dichos pagos se vienen realizando vía electrónica, mediante la planilla integrada de Liquidación de Aportes (Aportes en línea) que para el periodo objeto de la presente certificación fue efectuado en la planilla N° 9446330093, número de cotizantes (1), tipo de planilla (E) y cuya fecha de pago fue 13 de Febrero de 2023.

Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando en cumplimiento de dichas obligaciones.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, CERTIFICO bajo la gravedad de juramento, que **INBIOCOL S.A.S** identificada con NIT. 900.195.580-1 durante los últimos 6 meses, ha cancelado los salarios, prestaciones y demás pagos laborales.

Los pagos se realizan mensualmente dentro de los días asignados para su cancelación oportuna, procedido de su respectivo reconocimiento contable, en el mes anterior.

La presente certificación se expide a los Quince (15) días del mes de Febrero de 2023 en la ciudad de Ibagué.

JOHANNA ALEXANDRA COCOMA SORIANO
C.C. No. 1.110.488.275 de Ibagué
T.P. 168695-T

Calle 10 No. 1-53- Ibagué
Tel. 3115463475
Ibagué - Tolima

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14808446638

(415)7707212489984(8020) 000001480844663 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INBIOCOL S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
MZ A CA 2 AP 202 BRR VILLA MARINA

42. Correo electrónico facturacioninbiocol@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 2 7 0 9 9 7	3 1 6 3 5 8 6 3 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	2 0 0 8 0 1 2 1	3 3 1 3	2 0 0 8 0 1 2 1		4 6 5 9	7 7 3 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

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 2022 - 01 - 25 / 11 : 55: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FONSECA SUESCUN LUIS MAURICIO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 25-01-2022 11:57:45AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14808446638

(415)7707212489984(8020) 000001480844663 8

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	1 4
73. Fecha	2 0 0 8 0 1 2 1	2 0 1 8 0 5 3 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 1 2 3	2 0 1 8 0 6 2 2
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 7 6 6 9 0 3	2 9 3 0 3 1
78. Departamento	1 1	7 3
79. Ciudad/Municipio	4	1 6
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 8 0 1 2 1	2 0 0 8 0 1 2 1
81. Hasta	2 0 2 8 0 1 2 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 1 2 3 1		-
2	2 1	2 0 1 5 0 6 2 3		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14808446638

(415)7707212489984(8020) 000001480844663 8

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 5 0 6 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 7 1 8 5 4 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FONSECA	SUESCUN	LUIS	MAURICIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 6 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 8 5 8 5 2 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	VARGAS	LUIS	ALEJANDRO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14808446638

(415)7707212489984(8020) 000001480844663 8

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 2 3 0 4 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MALAVER	ROJAS	JAIRO	ALEXANDER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
3,700,000	5 0	2 0 0 8 0 1 2 3	2 0 1 5 0 6 2 5

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 7 1 8 5 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FONSECA	SUESCUN	LUIS	MAURICIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
3,700,000	5 0	2 0 0 8 0 1 2 3	2 0 1 5 0 6 2 5

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14808446638

(415)7707212489984(8020) 000001480844663 8

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0	

162. Nombre del establecimiento: MED PARTS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1	

165. Dirección: MZ A CA 2 URB VILLA MARINA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 7 8 4 2 9	2 0 1 7 0 4 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 0 0 3 2 7 0 9 9 7		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	



FECHA DE NACIMIENTO **26-MAR-1975**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

28-JUN-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

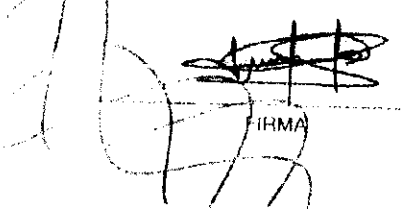
A-1500100-00003121-M-0079718546-20080329 0000083599A 1 1680019414

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.718.546**
FONSECA SUESCUN

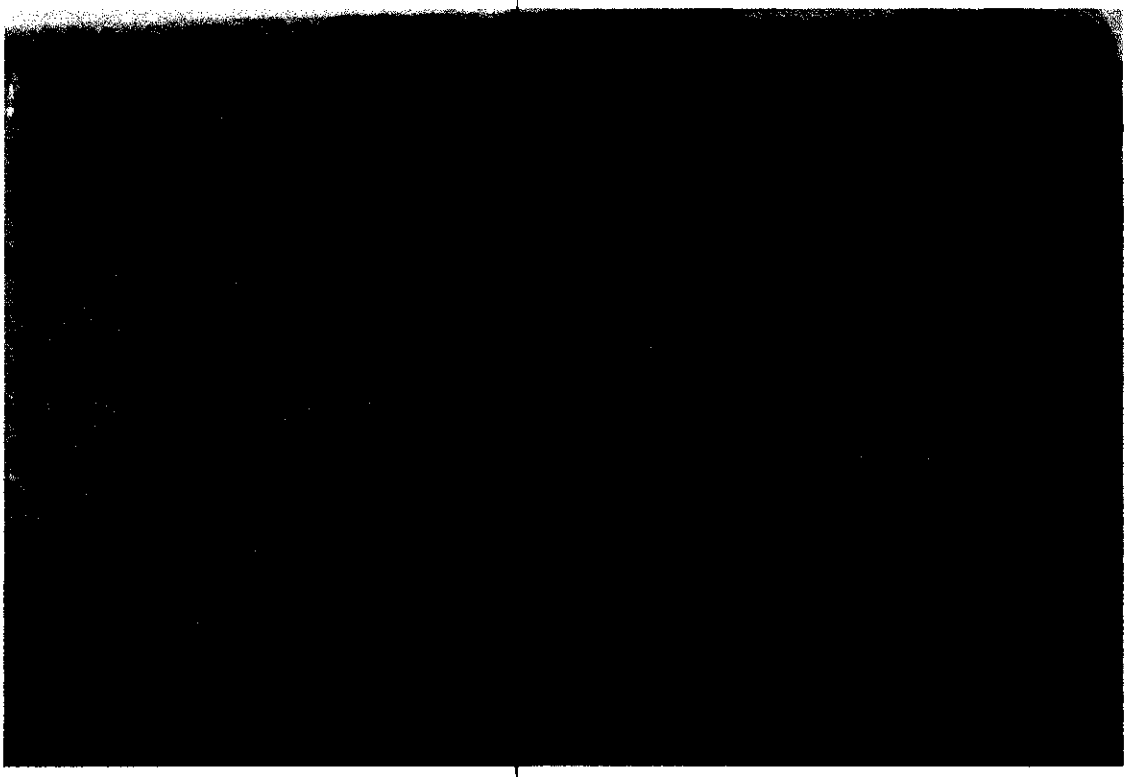
APELLIDOS
LUIS MAURICIO

NOMBRES



FIRMA





CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 17 de febrero de 2023, a las 15:42:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79718546
Código de Verificación	79718546230217154239

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de cit

Número Identificación: 79718546

¿Escriba los tres primeros digitos del documento a consultar? 46

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 79718546.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: viernes, febrero 17, 2023 - Hora de consulta: 15:41:31

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:43:42 PM horas del 17/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **79718546**

Apellidos y Nombres: **FONSECA SUESCUN LUIS MAURICIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Linea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de | Ministerio de | Portal Único | GOV.CO

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/02/2023 03:44:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79718546** y Nombre: **LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **53763905** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:45:56 horas del 17/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79718546,** Apellidos y Nombres **FONSECA SUESCUN LUIS MAURICIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Hospital San Carlos**, con NIT **890701300-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN, con Cédula Ciudadanía No. 79718546 contratista de la empresa NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA, con Nit No. 890701353. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 02/12/2021, para el contrato registrado con fecha desde 01/12/2021 y fecha hasta 31/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101022305798.

Dada en Bogotá, a los 28 días del mes de diciembre de 2021

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Certificado Digital de Vacunación
Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

79718546

Fecha nacimiento / Date of birth

26/03/1975

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera	Segunda	-

Lote / Vaccine Batch

E202102011	L202103005	-

Vacuna / Vaccine

SINOVAC LIFE SCIENCES	SINOVAC LIFE SCIENCES	-

Centro vacunador / Administering Center

PURIFICACION NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA	PURIFICACION NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA	-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

24/03/2021	22/04/2021	-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia	CO-Colombia	-

Sello digital / Digital Stamp

MP5V5PPYTIH3HYO5VSEY CNWKSY4D44CZ2UPHLWG 5Q224JTWGSB5Q	IQYDEDAARAKOYGW3WMF NK3OXQ2CH2WNN3ADK75 FF7DRM25MYF74A	-

Fecha de emisión del documento / Document issued

25/11/2021	25/11/2021	-

Línea de ayuda / Help line 192 - soporteminvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV 2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: LUIS MAURICIO

Apellidos: FONSECA SUESCUN

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 79718546

Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 03 Año 1975

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	5-11-20	R3F82IV	LA PAZ IPS
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	5-11-20	220326911B	ARTRITIS
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

PROMOTER S.A.S.
AREA DE VACUNACION
2739402 - 3148417922

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	5-11-20	5522011V	LA PAZ
Otras				

BBVA

BBVA

A QUIEN INTERESE

Nos permitimos certificar que LUIS MAURICIO FONSECA SUESCUN , identificado(a) con CEDULA CIUDADANIA No. 79,718,546 es cliente de nuestra sucursal desde el pasado 15 DE DICIEMBRE DE 2009 y se encuentra vinculado a través de la cuenta DE AHORROS No. 435 325253 , la cual se encuentra vigente y hasta la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide el 06 DE FEBRERO DE 2017 , con validez para el territorio Colombiano.

Atentamente,

Sucursal CARRERA QUINTA
BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. "BBVA"

adelante.