



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría  
Salud

**Resolución No 3670 de 25/03/2010**  
**Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C**

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional.

**EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD**

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el Decreto 1352 de julio de 2000 del Ministerio de Salud y, Resolución No. 0833 de septiembre de 2000 expedida por el Secretario Distrital de Salud, y

**CONSIDERANDO**

Que el(la) señor(a) SANTACRUZ DULCE FELIPE Identificado(a) con CC número 80816046 expedida en BOGOTÁ D.C ha solicitado autorización del ejercicio profesional como MEDICO(A), según título que le otorgó la LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN el día 17/12/2009, acta de grado Nro. 1048, Diploma Nro. 19460 y registrado en el libro 4 Folio 14 año 2009.

Que de conformidad con la Ley 50 de 1981, Artículo 2, Parágrafo 3, Acuerdo No 005 de 14 de diciembre de 2009 del Consejo Nacional Coordinador del Servicio Social Obligatorio, delego en la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C la realización del sorteo de plazas para el cumplimiento del Servicio Social Obligatorio, el cual se realizó el día 12/02/2010.

Que el(la) señor(a) SANTACRUZ DULCE FELIPE, no salió favorecido(a) con una plaza para el cumplimiento del Servicio Social Obligatorio y que de acuerdo a lo dispuesto en las normas anteriormente citadas, la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C., debe autorizarle el ejercicio profesional como MEDICO(A).

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Autorizar a SANTACRUZ DULCE FELIPE identificado(a) con CC número 80816046 expedida en BOGOTÁ D.C para ejercer la profesión de MEDICO(A) en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

**ARTICULO SEGUNDO:** Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizo el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C. a los 25/03/2010

*Dr. Hernán Redondo Gómez*

**HERMAN REDONDO GÓMEZ**  
Director de Desarrollo de Servicios.

Elaboro : Víctor Sánchez  
Revisó : Yudy Rodríguez  
Aprobó : Isabel Cristina Artunduaga.

Bogotá, D.C. _____ A la fecha notifiqué personalmente al señor (a) _____ CC. #. _____  Firma _____
---

