Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste UTC -5 8:52:48

Buscar por proces | Menú

Buscar...

Confirmación de registro de la entidad

Id de página:: 14001741 Ayuda

Para actualizar el registro concluya la sesión.

Felicitaciones JOSE ERNESTO PRADA VELEZ,

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ con el NIT 13455004 creada

Su usuario es el usuario administrador, usted puede administrar la información de su entidad y dar acceso a nuevos usuarios.

Haga clic aquí para continuar >

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 28-jun-2017

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
PRADA	VELEZ	JOSE ERNESTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 13455004

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 478947 D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 21 MES MAY AÑO 1961

PAÍS COLOMBIA

DEPTO Bogotá D. C.

MUNICIPIO BOGOTA D. C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 135 N:7-76 APTO 505

PAÍS COLOMBIA DEPTO Bogotá D. C.

MUNICIPIO BOGOTA D. C.

TELEFONO 52092218

EMAIL josepradav@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BASICA											*TITULO* BACHILLER
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1°.	*2°.*	*3°.*	*4°.*	*5°.*	*6°.*	*7°.*	*8°.*	*9°.*	*10°.*	*11°.*	MES DIC AÑO 1979
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER). **DC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO*	*TEMINACIÓN MES*	*TEMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	12	X		MEDICINA	4	1987	CC.13455004

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 28-jun-2017

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LA VICTORIA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO Bogotá D. C.	*MUNICIPIO* BOGOTA D. C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* www.urgenciaslavictoria@subredcentroorient.
TELÉFONOS 3725610	*FECHA DE INGRESO* DIA 1 MES 5 AÑO 2010		*FECHA DE RETIRO* DIA 27 MES 6 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL DE URGENCIAS	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO DE URGENCIAS		*DIRECCIÓN* DIAGONAL 39 SUR NO. 3 20 ESTE

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Occidente de Kennedy III nivel	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO Bogotá D. C.	*MUNICIPIO* BOGOTA D. C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* refurgenciaskennedy@subredsuroccidente.gov.
TELÉFONOS 4480030 ext 230	*FECHA DE INGRESO* DIA 13 MES 4 AÑO 1989		*FECHA DE RETIRO* DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Medico General de Urgencias	*DEPENDENCIA* Urgencias		*DIRECCIÓN* Transv 74f N. 40b 54 sur

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
PUBLICO	28	7
PRIVADO	0	0
PARTICULAR	0	0
TOTAL	28	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 180/95).

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 28-jun-2017

Noviembre 24/2017

Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

SIDEAP

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, JOSE ERNESTO PRADA VELEZ
IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 13455004 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País COLOMBIA **Departamento** Bogotá D. C. **Municipio** BOGOTA D. C.
Dirección CALLE 135 N:7-76 APTO 505 **Teléfonos** 3102373783 52092218

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUIS ERNESTO PRADA RAMIREZ	2935465	PADRE
STEFANIA PRADA SOLANO	1136884814	HIJO(A)
PAOLA ANDREA PRADA	1020812581	HIJO(A)

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 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	$ 137.000.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00

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
DAVIVIENDA	AHORROS	008600112174	GALERIAS	$ 3.000.000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
APARTAMENTO	CALLE 135 Nº 7-76 APTO 505	$ 398.159.000,00
APARTAMENTO	KRA 13 b Nº 161-50	$ 117.457.000,00
GARAJE	KRA 13B Nº 161-50	$ 11.758.000,00
CARRO	TOYOTA FORTUNER RBS 200	$ 48.100.000,00

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE CREDITO	$ 7.000.000,00

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

SIDEAP

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** ⊗ **N** ○ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE	No.
JOHANNA MARIA SOLANO DURAN	C.C○ C.E○ T.I.○	35468182

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá 24 Noviembre/2022

CIUDAD Y FECHA

ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS

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

La Escuela de Medicina Juan N. Corpas

teniendo en cuenta que

José Ernesto Prada Vélez

C.C. Nº 13.455.004 de Cúcuta (N. de S.)

culminó satisfactoriamente los programas académicos de la Escuela, correspondientes a tres años de estudios básicos y tres años de entrenamiento médico quirúrgico y aprobó los exámenes de revisión de ciencias básicas

le confiere el título de:

Médico y Cirujano General

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

Bogotá 25 de Abril de 1987

Nº 935

25-8-88
11918

EL RECTOR

EL DECANO

EL VICEDECANO

EL DECANO ASOCIADO

EL SECRETARIO GENERAL

EL DECANO DE ESTUDIANTES

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
REGISTRADO: LIBRO 88 FOLIO 35. P
BOGOTA D. E. 28 DE VII DE 19 88
SECRETARIO GENERAL

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
19 VIII 88
11929
P.D.

FUNDACION ESCUELA DE MEDICINA
JUAN N. CORPAS
SUBA, D. E. Avenida a Flores de los Andes Km. 3
Teléfonos: 681 56 12 - 681 35 58

ACTA DE GRADO Nº 100

En la ciudad de Bogotá, D.E., Municipio anexado de Suba el día 25 del mes de Abril de 1.987 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por los Honorables Miembros del Consejo Decanaticio Señores Doctores ALVARO VARGAS PULIDO Decano, VICTOR CANAL RIOS Decano Asociado, LUIS DAVID MONTAÑA Decano de Estudiantes, MANUEL FORERO JIMENEZ Secretario General, y el Profesor Doctor MAX LLORENTE CUEVAS.----------

en el cual la Escuela de Medicina Juan N. Corpas, autorizada para el efecto según Resolución Nº 2716 del día 30 del mes de Diciembre/86 emanada del ICFES, y previo el juramento reglamentario, confirió el título de

MEDICO Y CIRUJANO GENERAL

a JOSE ERNESTO PRADA VELEZ.

identificado (a) con C.C Nº 13.455.004 de Cúcuta.- quien cumplió con los requisitos académicos, disciplinarios y de cumplimiento exigidos por la misma, con las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Escuela y con las normas legales; y le otorgó el Diploma Nº 935 que lo (a) acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la ciudad de Bogotá a los Veintisiete días del mes de Abril de 1.987.----------

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Dr. MANUEL FORERO JIMENEZ
Secretario General

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL EN GÉNERO Y FAMILIA "GENFAMI"

CERTIFICAN QUE:

JOSÉ ERNESTO PRADA VELEZ

C.C. 13.455.004

Completó el *"CURSO DE FORMACIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES"* con una duración *de 40 horas semipresenciales.*

Esta certificación se expide a los veinte (20) días del mes de mayo de 2016.

LIBIA ESPERANZA FORERO GARCÍA
Directora de Salud Colectiva
Subsecretaria de Salud Pública

ERIKA G. VELOZA MARTÍNEZ
Directora
GENFAMI

GENFAMI
Fundación para el desarrollo integral en género y familia

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL EN GÉNERO Y FAMILIA "GENFAMI"

CERTIFICAN QUE:

JOSÉ ERNESTO PRADA VELEZ

C.C. 13.455.004

Completó el *"CURSO DE FORMACIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS SEXUALES"* con una duración *de 40 horas semipresenciales.*

Esta certificación se expide a los veinte (20) días del mes de mayo de 2016.

LIBIA ESPERANZA FORERO GARCÍA
Directora de Salud Colectiva
Subsecretaria de Salud Pública

ERIKA G. VELOZA MARTÍNEZ
Directora
GENFAMI

GENFAMI
Fundación para el desarrollo integral en género y familia

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Universidad del
Rosario

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
LA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Y FORMACIÓN CONTINUA

Otorgan el presente

Certificado

A JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

C.C. No. 13455004

Por su asistencia y participación en el ***CURSO SEMIPRESENCIAL SOPORTE VITAL AVANZADO PEDIÁTRICO (SVAP/PALS)***, realizado el 26 y el 27 de noviembre de dos mil dieciséis (2016), con una intensidad de cuarenta (40) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de dos mil dieciséis (2016).

CAROL VANEGAS SALINAS
Gerente
Formación Continua

GUSTAVO ADOLFO QUINTERO H.
Decano
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
LA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Y EDUCACIÓN CONTINUADA

Otorgan el presente

Certificado

A JOSÉ ERNESTO PRADA VÉLEZ

Por su asistencia y participación en el ***CURSO SEMIPRESENCIAL SOPORTE VITAL BÁSICO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD (BLS) Y SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR AVANZADO (SVCA/ACLS)***, realizado entre el 28 y el 29 de septiembre de dos mil trece (2013), con una intensidad de cuarenta y ocho (48) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de dos mil trece (2013).

LEONARDO PALACIOS SÁNCHEZ
Decano
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

DIANA MARÍA SILVA LIZARAZO
Directora
Educación Continuada

Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895

SALAMANDRA®

Centro Internacional de Entrenamiento
en Urgencias & Emergencias

Certifica que:

Jose Ernesto Prada Velez

Asistió al Simposio

Guías de Actualización en Urgencias y Emergencias

Intensidad 8 horas

Bogotá, Septiembre 22 de 2011

Travesía académica

Laureano Quintero Barrera
Director Científico

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO,
LA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Y EDUCACIÓN CONTINUADA

Otorgan el presente

Certificado

A JOSÉ ERNESTO PRADA

Por su asistencia y participación en el ***CURSO TALLER DE REANIMACIÓN BÁSICA Y AVANZADA EN ADULTOS,*** realizado entre el 10 y el 11 de septiembre de dos mil once (2011), con una intensidad de veinte (20) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los once (11) días del mes de septiembre de dos mil once (2011).

Leonardo Palacios Sánchez
Decano
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

Diana María Silva Lizarazo
Directora
Educación Continuada

Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895

LA SUSCRITA DIRECTORA
DE EDUCACIÓN CONTINUADA
DE LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
NIT: 860.007.759-3

CERTIFICA

*Que **JOSÉ ERNESTO PRADA,** identificado con cédula de ciudadanía 13455004 aprobó el **CURSO TALLER DE REANIMACIÓN BÁSICA Y AVANZADA EN ADULTOS,** organizado por este Colegio Mayor entre el 10 y el 11 de septiembre de dos mil once (2011), con una intensidad de veinte (20) horas académicas.*

Se expide en Bogotá, D.C., a los once (11) días del mes de septiembre de dos mil once (2011).

Cordialmente,

DIANA MARIA SILVA LIZARAZO
Directora
Educación Continuada

Fundación
Santa Fe de Bogotá

Hace constar que:

ERNESTO PRADA VELEZ

Participó en el

I CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA DE EMERGENCIAS

"ESTADO CRITICO EN URGENCIAS"

Bogotá, 18 y 19 de abril de 2008

José Nel Carreño, MD.
Presidente Congreso

Roosevelt Fajardo Gómez, M.D.
Director División de Educación

Luis Eduardo Vargas, M.D.
Jefe Departamento de Urgencias

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

gsk GlaxoSmithKline

Certifica que:

JOSE ERNESTO PRADA

Asistió al Primer Simposio

"ACTUALIZACIONES EN EL MANEJO DEL PACIENTE CRITICO EN URGENCIAS"

Realizado el 24 y 25 de Agosto en el Hospital Occidente de Kennedy III Nivel
con una duración de 16 horas

FABIO BARRERA BARON
Gerente

FELIPE NARANJO
Coordinador de Urgencias

MARIO ALBERTO POSADA
Subgerente de Prestación
de Servicios de Salud

Bogotá, D.C., 25 de Agosto de 2006

Asociación Colombiana
de Hipertensión Arterial
y Factores de Riesgo Cardiovascular

Bogotá D.C. Octubre 25 de 2004

Doctor (a)
José Prada
Calle 137 No. 11-76 Apto 505
Ciudad

Apreciado (a) Doctor (a):

Reciba un cordial saludo por parte de la ***Asociación Colombiana de Hipertensión Arterial y Factores de Riesgo Cardiovascular,*** *la cual tiene el gusto de hacerle entrega del Diploma que lo acredita como miembro de número de la Asociación. De igual forma, hacemos entrega del certificado de asistencia a las "****PRIMERAS JORNADAS MEDICAS DE ACTUALIZACION EN HIPERTENSION ARTERIAL Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR" y "CONVENCION DEL PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR".***

Lo invitamos igualmente, a que consulte nuestra página en Internet www.asohta.com, a partir del próximo 1 de Noviembre de los corrientes, en donde podrá enterarse acerca de nuestras próximas actividades y eventos a realizarse, así como también las diferentes publicaciones y temas de interés general.

Cordialmente,

Gabriel Robledo Kaiser, M.D.
Secretario



Asociación Colombiana
de Hipertensión Arterial
y Factores de Riesgo Cardiovascular

La Asociación Colombiana de Hipertensión Arterial
y Factores de Riesgo Cardiovascular
Otorga la distinción a:

José Prada

Miembro de Número

Bogotá, D.C., 16 de Octubre de 2003

Ricardo H. Rozo Uribe, MD
Presidente Consejo Fundadores

Alberto Suárez Nitola, MD
Secretario Consejo Fundadores

Asociación Colombiana
de Hipertensión Arterial
y Factores de Riesgo Cardiovascular

La Asociación Colombiana de Hipertensión Arterial y Factores de Riesgo Cardiovascular

Certifica que el Doctor (a):

JOSE PRADA

Asistió a las "Primeras Jornadas Médicas de Actualización en Hipertensión Arterial y Factores de Riesgo Cardiovascular"

Bogotá, D.C., 1 y 2 de Julio de 2004

Ricardo H. Rozo Uribe, MD
Presidente Consejo Fundadores

Alberto Suárez Nitola, MD
Secretario Consejo Fundadores

Ministerio de la Protección Social
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Secretaría SALUD
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, D.C.

Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas

HUS
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

CERTIFICAN

Que **JOSE ERNESTO PRADA**

Asistió al **ENCUENTRO NACIONAL DE URGENCIAS**, realizado en Bogotá, D.C., Colombia, el 11 de Diciembre de 2003.

Para su constancia firma:

LUIS FERNANDO CORREA
Coordinador
Grupo de Emergencias y Desastres
Ministerio de la Protección Social

4° Congreso Médico Latinoamericano

DE ATENCIÓN Y CUIDADO PRIMARIO

I.P.M.A. 2003

Certifica que

El Dr(a). ***PRADA VELEZ JOSE ERNESTO***

Asistió al programa académico presentado en el Hotel Tequendama Intercontinental de Bogotá, los días 21, 22 y 23 de junio de 2003, acreditado con 27 horas de estudio categoría 1, de acuerdo con normas internacionales del Accreditation Council for Continuing Medical Education.

P.L.A. EXPORT EDITORES LTDA.

Representante de
The McGraw-Hill Companies

Julio García, MD
Presidente honorario
Coordinador de Entramiento para
América Latina y el Caribe -AHA-

Sr. Carlos Hernando Ortíz Ortíz
Presidente América Latina
P.L.A. Export Editores Ltda.

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
Facultad de Medicina
Resolución No. 592 del 4 - IV de 1994 - ICFES

Secretaría SALUD

BOGOTÁ PARA VIVIR todos del mismo lado

ASCOFAME

Asociación Colombiana de Facultades de Medicina

y

Secretaría Distrital de Salud

OTORGAN CERTIFICADO DE EXCELENCIA A:

JOSÉ ERNESTO PRADA VÉLEZ

Por haber cumplido meritoriamente con el Programa "ACTUALIZACIÓN, EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN EN CONOCIMIENTOS Y JUICIOS CLÍNICOS MÉDICOS" realizado en Bogotá D.C., entre marzo y diciembre de 2002, obteniendo 207 créditos educativos de 240 posibles en el Sistema Nacional de Educación Continua, EDUCÓN-ASCOFAME.

Dado en Bogotá D.C. a los 12 días del mes de febrero de 2003.

DR. JOSÉ FERNANDO CARDONA URIBE
Secretario Distrital de Salud de Bogotá

DR. JULIO ENRIQUE OSPINA LUGO, MD
Director Ejecutivo ASCOFAME

COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS
Carrera 8 No. 49-34 Tel.: 320 3050 Telefax: 320 34 15
Bogotá, D.C.

XIX SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS MEDICAS

EL COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

CERTIFICA QUE:

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

C.C.13.455.004

Asistió al XIX SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS MEDICAS realizado en la ciudad de Bogotá, D.C. Los días 20, 21, 22 de Septiembre de 2001, con una intensidad horaria de veinticuatro (24) horas.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, D.C. a los veintidós (22) días del mes de Septiembre de Dos Mil Uno (2001)

Camilo Salazar Lopez

CAMILO SALAZAR LOPEZ
Presidente



EL COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

Certifica que:

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

C.C.13.455.004

asistió al

XIX SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS
realizado en Bogotá, D.C. del 19 al 22 de Septiembre de 2001

Camilo Salazar López M.D.
Presidente

Guillermo León García M.D.
Coordinador Presimposio

República de Colombia

HOSPITAL UNIVERSITARIO
CLÍNICA SAN RAFAEL
ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS

DEPARTAMENTO DE DOCENCIA
E INVESTIGACIÓN

Certifica:

Que: . JOSE ERNESTO PRADA

Asistió al curso sobre "Soporte Vital Avanzado en Trauma"
realizado los días 5, 19, de mayo y 2 de junio de 2001 en Bogotá
con una Intensidad Horaria de 15 horas.

Director General

Director Curso

Jefe Dpto. de Docencia
e Investigación

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGIA

CERTIFICA

QUE **DR. JOSE ERNESTO PRADA**

Asistió al

CONGRESO INTERMEDIO
"SHOCK, TRAUMA Y SEPSIS"
Celebrado en el Hotel Tequendama, los días **29 y 30 de marzo de 2001**
Con una intensidad de 18 horas

H. Abaunza O.

HERNANDO ABAUNZA O., M.D.
Director Ejecutivo
Sociedad Colombiana de Cirugía

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
CENTRO DE ESTUDIOS EN MEDICINA DE URGENCIAS

CERTIFICAN QUE

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Aprobó el curso de **REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA Y AVANZADA EN ADULTOS** celebrado los días 22, 23 y 24 de Marzo en el Centro de Estudios en Medicina de Urgencias, en el marco del Convenio 230 de diciembre de 2001, suscrito entre La Universidad Nacional de Colombia — Facultad de Medicina y el Ministerio de Salud; derivado del " Programa de Cooperación Hispano — Colombiano, componente C E M U, con un total de 29 horas de formación, alcanzado con éxito los objetivos marcados en el programa, demostrando conocimientos y habilidades tanto en las pruebas teóricas como en las prácticas.

MARGARITA CARMONA DE RUIZ
Directora General de Desarrollo de
La Prestación de Servicios de Salud
MINISTERIO DE SALUD

RODRIGO DIAZ LLANO
Decano Facultad de Medicina
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

JUAN MANUEL ARTEAGA DIAZ
Director Científico
Centro de Estudios en Medicina de Urgencias

FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA

Hace constar que:

JOSE ERNESTO PRADA

Asistió al Taller

LIQUIDOS Y ELECTROLITOS

Intensidad 2 horas

el *24 de Marzo de 2001*

FIDEL CAMACHO DURAN,M.D,FACS
Jefe Departamento de Cirugía

JOSE NAVAS S.,M.D.
Director División de Educación

Santafé de Bogotá, *24 de Marzo de 2001*

FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA

Hace constar que:

JOSE ERNESTO PRADA

Asistió al

I CURSO BÁSICO DE TRAUMA

Intensidad 9 horas

Del *23 al 24 de Marzo de 2001*

FIDEL CAMACHO DURAN,M.D, FACS
Jefe Departamento de Cirugia

JOSE NAVAS S.,M.D.
Director División de Educación

Santafé de Bogotá, *24 de Marzo de 2001*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

SERVICIO DE CARDIOLOGIA

Certifican

Que DR. JOSE ERNESTO PRADA

Asistió al Simposio de Cardiología Practica para Médicos no Cardiólogos

Bogotá, D.C., Mayo 24 y 25 de 2001

Dra. MARGARITA BLANCO DE ESCOBAR
Jefe Servicio de Cardiología

Coronel (r) MED. RAFAEL A. REYES RODRIGUEZ
Director Hospital Militar Central

HOSPITAL UNIVERSITARIO
CLINICA SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE:

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Participó activamente en el taller de:

REINDUCCION Y MOTIVACION LABORAL

Realizado en Bogotá, D.C. de 2.000 con una intensidad de 3 horas.

FRAY EDILBETO CASTILLO GONZALEZ

SEGURO SOCIAL

6to Curso Taller CUIDADO INTENSIVO

Pfizer
Somos parte de la solución

CLÍNICA SAN PEDRO CLAVER • INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES
Departamento de Medicina Crítica

Certifica que:

PRADA JOSE ERNESTO

Asistió al 6° Curso - Taller de Cuidado Intensivo
Teórico - Práctico, Intensidad: 24 horas

Santafé de Bogotá, D.C. Septiembre 27, 28 y 29 de 2000

Dr. Victor Fernando Betancourt
Gerente
CSPC - ISS

Dr. Mauricio Bayona
Jefe de Educación e Investigación
CSPC - ISS

Dr. Guillermo Ruíz Rodríguez
Jefe Depto. Medicina Crítica
CSPC - ISS

P.L.A. EXPORT EDITORES LTDA.
Transversal 15 No. 119-90
Tels. 6120421 - 6197855 - 6126231
Fax 6202218
e-mail marketin@impsat.net.co

Postgraduate Medicine
Hospital Practice
The Physician & Sportsmedicine
Triple O
Farmacia

Estimado Dr.

De acuerdo con la normatividad del PRIMER DIPLOMADO DE ACTUALIZACION EN URGENCIAS CRITICAS Y CARDIOLOGIA, nos complace comunicarle que Ud. ha cumplido satisfactoriamente con las evaluaciones correspondientes a las primeras 60 horas acreditadas del programa. Adjunto a la presente encontrará el diploma que lo certifica.

Le invitamos a contestar los cuestionarios que aparecen desde el volumen 7 número 2 en POSTGRADUATE MEDICINE, bajo las siglas PMCME ó SPCME, y el volumen 4 número 2 de HOSPITAL PRACTICE, bajo la sigla HPCME. Cada cuestionario en su enunciado le informará cuantas horas otorga, estas pueden estar entre 1 y 4,5 dependiendo de la naturaleza del cuestionario y la cantidad de preguntas a resolver. Una vez Ud. acumule 50 horas le haremos llegar el segundo diploma que cierra las actividades relacionadas con esta experiencia académica. Sus comentarios y sugerencias son importantes para afinar la metodología del programa.

Cordialmente,

Carlos Ortiz O.
Presidente.

Con autorización de
The McGraw-Hill Companies

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
Facultad de Medicina
Resolución No. 592 del 4 - IV de 1994 - ICES

Con autorización de
The McGraw-Hill Companies

Certifican que

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Cumplió satisfactoriamente con las asignaturas y evaluaciones del primer Diplomado en Urgencias Críticas y Cardiología Dictado el (los) día(s) *3/5* de *junio* del año 2000, con una intensidad de 60 horas, correspondientes a 60 créditos categoría 1 según normas del ACCME Acreditation Council for Continuing Medical Education.

JH GABRIEL GORLEDU K.
CARDIÓLOGO
REG. 5361

Universidad de Cartagena
Facultad de Medicina

Director Científico

Presidente P.L.A.

DEFENSA CIVIL COLOMBIANA

SECCIONAL BOGOTA, D.C.

CENTRO DE CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS

MENCION DE HONOR

A: *Dr: Ernesto Prada*

En reconocimiento por su apoyo, aportes y evaluación en:
PRIMEROS AUXILIOS Y CASIUSTICA
a los alumnos promoción 1.998 - 2.000

GUSTAVO CARDOZO CHAPARRO
DIRECTOR DEFENSA CIVIL
SECCIONAL BOGOTA, D.C

GABRIEL FRADE CUESTA
DIRECTOR ACADEMICO
CENTRO DE CAPACITACION EN P.A.

HOSPITAL UNIVERSITARIO
CLINICA SAN RAFAEL

DEPARTAMENTO DE EDUCACION MEDICA
COMITE DE INFECCIONES

CERTIFICA:

Que: JOSE ERNESTO PRADA

Asistió a

LA TERCERA JORNADA DE ACTUALIZACION EN INFECTOLOGIA

Santafé de Bogotá,
Septiembre 11 de 1998
Intensidad de 6 horas

CLINICA SAN RAFAEL
COMITE DE INFECCIONES

Dr German Jiménez Rozo
Director Científico
Presidente Comité de Infecciones

Dr Carlos Espinosa
Jefe Departamento de Educación Médica

Dr. Armando Carvajal P.
Coordinador de la Jornada

Colegio Americano de Cirujanos - Colombia

COMITE DE TRAUMA

CURSO DE APOYO VITAL AVANZADO EN TRAUMA
(ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT)
CURSO PARA ESTUDIANTES

Bogotá, 25 de abril de 1998

Doctor
ERNESTO PRADA
Presente

Felicitaciones ! Esta carta es para certificar que Usted aprobó con todo éxito el Curso ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT, efectuado en Bogotá, los días 24 y 25 de abril de 1998.

Además le concede 18 horas en Categoría I de Educación Médica Continuada. Se adjunta credencial que lo certifica como estudiante graduado del ATLS® por parte del AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS.

Si tiene Usted alguna pregunta o sugerencia respecto al Curso desarrollado o a la posibilidad de futuros Cursos, le agradeceríamos nos lo hiciera saber.

Atentamente,

F. Henao

FRANCISCO HENAO, MD, FACS
Director del Curso A.T.L.S.®

Coordinación Curso ATLS®
Tel : 620-4404
Fax : 6194112

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

DEPARTAMENTO DE EDUCACION MEDICA
DEPARTAMENTO DE URGENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

CERTIFICAN

Que: JOSE ERNESTO PRADA

Asistió a la JORNADA DE ACTUALIZACION EN TRAUMA
realizada en la institución el 18 de Abril de 1998
Intensidad Horaria: Seis Horas

CLINICA SAN RAFAEL · DIRECCION GENERAL · BOGOTA - COLOMBIA

Director General

DR. RICARDO A. URIBE MORENO
Reg. Méd. 17335 C.C. 19.494.943
Médico Jefe Urgencias
CLINICA SAN RAFAEL

Jefe Departamento de Urgencias

HOSPITAL CLINICA SAN RAFAEL · EDUCACION MEDICA

Jefe Departamento de Educación Medica

DEPTO. DE ENFERMERIA
JEFATURA
CLINICA SAN RAFAEL

Jefe Departamento de Enfermería

NEUROCIRUGIA

NC

CLINICA SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

EL DR. JOSE ERNESTO PRADA

Asistió al

SEGUNDO SIMPOSIO DE URGENCIAS NEUROLOGICAS
PARA MEDICOS GENERALES

Realizado el viernes 12 de septiembre de 1.997 en Santafé de Bogotá D.C.

Padre Juan de Dios Castillo
Director Clínica San Rafael

Dr. Edgar Ordóñez Mora
Jefe del Servicio de Neurocirugía

Dr. Carlos Espinosa Correa
Jefe de Educación Médica

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

HOSPITAL DE OCCIDENTE KENNEDY

CLINICA DE TOXICOLOGIA LTDA.
Centro de Asesoramiento Toxicológico C.A.T. "Guillermo Uribe Cualla"

Certifican

Que el Dr.(a). JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al

SEMINARIO DE URGENCIAS EN TOXICOLOGIA

durante los días 27 y 28 de Octubre de 1995, con una intensidad horaria de 12 horas.
Santafé de Bogotá, 28 de Octubre de 1995

DRA. BEATRIZ LONDOÑO SOTO
Secretaria Distrital de Salud

DR. JULIO NARANJO
Director Hospital de Kennedy

DR. CAMILO URIBE GRANJA
Jefe del Centro de Toxicología

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SECC. TOXICOLOGIA

COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

Carrera 8 Nº 49-34 Tels.: 285 61 02 - 245 41 31- 232 04 84- Fax: 23217 56
Santafé de Bogotá D.C.
Nit. 860.525.071-7

XIV SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS MEDICAS

EL SUSCRITO SECRETARIO DEL COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

CERTIFICA QUE:

JOSE ERNESTO PRADA V.

Asistió al XIV SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS MEDICAS, realizado en Santafé de Bogotá, D. C. los días 15, 16 y 17 de Junio de 1995, con una intensidad de veinticuatro (24) horas.

Se expide a solicitud del interesado en Santafé de Bogotá D.C., a los diez y siete (17) días del mes de Junio de mil novecientos noventa y cinco (1995).

GUILLERMO LEON GARCIA
Secretario

EL COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

Certifica que:

JOSE ERNESTO PRADA V.

asistió al

XIV SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS MEDICAS

PARADIGMAS EN URGENCIAS

realizado en Santafé de Bogotá, D.C. durante los días 15, 16 y 17 de junio de 1995.

(Intensidad: 24 horas)

Camilo Salazar López M.D.
Presidente

Guillermo León García M.D.
Secretario

Santafé de Bogotá, D.C Junio de 1995.

Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá

DEPARTAMENTO MEDICO
SECCION DE EDUCACION Y CAPACITACION

HACE CONSTAR:

QUE JOSE ERNESTO PRADA

C.C. 13.455.004 *EXPEDIDA EN* _____

DENTRO DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACION NO FORMAL DE LA INSTITUCION ASISTIO A:

" SEMINARIO TALLER REANIMACION AVANZADA Y MANEJO DE ARRITMIAS "

DE FEBRERO 4 *A* - *DE* 1995 *CON UNA INTENSIDAD DE* 4 *HORAS*

DADO EN SANTAFE DE BOGOTA, D.C, A LOS 14 *DIAS DEL MES DE* FEBRERO *DE* 1995

Cruz Roja Cundinamarca y Bogotá D.C. Educación y Capacitación

JEFE EDUCACION

Cruz Roja Cundinamarca y Bogotá D.C. INSTRUCTOR Educación y Capacitación

INSTRUCTOR

ASOCIACION COLOMBIANA DE INFECTOLOGIA

ACIN

CERTIFICAN QUE:

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al Simposio sobre
TERAPIA ANTIMICROBIANA Y RESPUESTA INMUNE
Santafé de Bogotá, Jueves - 13 de Octubre de 1994,

Jaime Saravia G. MD
Presidente de ACIN

Otto A. Sussmann P. MD
Secretario de ACIN

COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS
Carrera 8 No. 49-34 - Tels.: 285 61 02 - 245 41 31 - Fax: 232 17 56
Santafé de Bogotá, D.C.
Nit. 860.525.071-7

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL COLEGIO

COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

Certifica que:

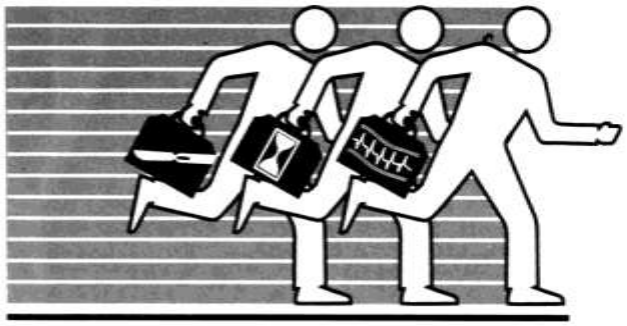
JOSE ERNESTO PRADA V.

Asistió al XIII SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS, celebrado en el Hotel Tequendama de la ciudad de Santafé de Bogotá, durante los días 8, 9, 10 y 11 de Junio de 1994, con una intensidad de 24 horas.

Expedido en la ciudad de Santafé de Bogotá, a los once días del mes de Junio de 1994.

Colegio Colombiano de Médicos de Urgencias
SECRETARIO

CAMILO SALAZAR LOPEZ
Secretario



EL COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

Certifica que:

JOSE ERNESTO PRADA V.

asistió al

XIII SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS MEDICAS

realizado en Santafé de Bogotá, D.C. durante los días 9, 10 y 11 de junio de 1994.

(Intensidad: 22 horas)

Jaime Bueno Alba M.D.
Presidente

Camilo Salazar López M.D.
Secretario

Santafé de Bogotá, D.C Junio de 1994

ASOCIACION COLOMBIANA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS

CERTIFICA QUE Dr(a). JOSE PRADA VELEZ

Asistió al V Congreso de Actualización para Médicos Generales
y al XII Simposio Anual de la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas
celebrado en el Centro de Convenciones Gonzalo Jiménez de Quesada

DR. EFRAIM OTERO RUIZ
Presidente del Congreso

DR. RAFAEL M. SARMIENTO M.
Presidente A.C.S.C.

Santafé de Bogotá, D.C., Abril 21, 22 y 23 de 1994

ASOCIACION COLOMBIANA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS

Afiliada a:
Asociación Colombiana de Facultades de Medicina (ASCOFAME)
Asociación Colombiana para el Avance y la Ciencia (ACAC)
Organismos No Gubernamentales (ONG)
Colegio Médico de Cundinamarca

Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación
Sociedad Colombiana de Angiología y Cirugía Cardiovascular
Sociedad Colombiana de Cardiología
Sociedad Colombiana de Cirugía Pediátrica
Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica, Estética, Maxilofacial y de la Mano
Sociedad Colombiana de Cirugía Oral y Maxilofacial
Sociedad Colombiana de Nefrología
Sociedad Colombiana de Prostodoncia
Asociación Colombiana de Fisioterapia
Asociación Colombiana de Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje
Asociación Colombiana de Terapia Ocupacional
Federación Colombiana de Optómetras
Sociedad Colombiana de Otorrinolaringología
Asociación Colombiana de Toxicología y Farmacodependencia
Sociedad Colombiana de Pediatría
Academia Colombiana de Pediatría
Sociedad Colombiana de Toxicología
Sociedad Colombiana de Fertilidad y Esterilidad
Federación Colombiana de Sociedad de Ginecología y Obstetricia
Sociedad Colombiana de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Sociedad Colombiana de Psicoanálisis
Colegio Colombiano de Cirujanos
Sociedad Colombiana de Andrología
Sociedad Colombiana de Prótesis y Ortesis
Asociación Colombiana de Medicina Deportiva y Educación Física
Sociedad Colombiana de Medicina y Cirugía Laser
Sociedad Odontológica Colombiana de Implantes
Federación Colombiana de Especialistas en Laboratorio Clínico
Sociedad Colombiana de Urología
Sociedad Colombiana de Psiquiatría
Unión Colombiana contra Enfermedades de Transmisión Sexual
Sociedad Colombiana de Medicina Legal y Ciencias Forenses
Sociedad Colombiana de Patología
Sociedad Colombiana de Oftalmología
Sociedad Colombiana de Ortopedia Maxilar
Sociedad Colombiana de Cirugía de Mano
Sociedad Colombiana de Medicina de Aviación

C E R T I F I C A D O

El Doctor JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al V CONGRESO PARA MEDICOS GENERALES y el XII SIMPOSIO ANUAL DE LA ASOCIACION COLOMBIANA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS, eventos realizados durante los días 21, 22 y 23 de Abril de 1994 en el Centro de Convenciones Gonzalo Jiménez de Quesada en la Ciudad de Santafé de Bogotá, D.C.

Este evento Científico tuvo una intensidad de 30 horas.

Santafé de Bogotá, D.C., Abril 23 de 1994

DR. RAFAEL SARMIENTO MONTERO
Presidente

Hospital Militar Central - Transversal 5a. No. 49-00 - Entrepiso 1o. - Tels.: 245 44 81 - 288 39 85 - 285 25 20, Ext. 5001
Apartados Aéreos 6658 - 6572 - 11206 - Santafé de Bogotá, D.C. - Colombia

ASOCIACION COLOMBIANA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS

CERTIFICA QUE Dr(a). JOSE PRADA VELEZ

Asistió al V Congreso de Actualización para Médicos Generales
y al XII Simposio Anual de la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas
celebrado en el Centro de Convenciones Gonzalo Jiménez de Quesada

DR. EFRAIM OTERO RUIZ
Presidente del Congreso

DR. RAFAEL M. SARMIENTO M.
Presidente A.C.S.C.

Santafé de Bogotá, D.C., Abril 21, 22 y 23 de 1994

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

HOSPITAL DE KENNEDY

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Certifican

Que JOSE ERNESTO PRADA

Participó en el

CURSO DE URGENCIAS EN TOXICOLOGIA

En calidad de: ASISTENTE

Santafé de Bogotá Diciembre 2 de 1993

INTENSIDAD: 10 HORAS

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DIRECTOR

MIGUEL ANTONIO RAMIREZ GOMEZ
Director

"SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD HOSPITAL DE OCCIDENTE KENNEDY OFICINA DE PLANEACION JEFE SECCION EDUCACION"

ESPERANZA TULANDE CAMERO
Jefe Sección Educación

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SECC. TOXICOLOGIA

CAMILO URIBE GRANJA
Jefe Servicio Toxicologia

compensar

Caja de Compensación Familiar
Subdirección de Salud

CERTIFICA

Que *José Ernesto Prada*

Asistió al

SEMINARIO DE LA SALUD
COMPENSAR 15 AÑOS

Subdirector de Salud

Santafé de Bogotá, D.C., octubre 19 de 1993

COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS
Carrera 8 No. 49-34 - Teléfonos: 285 61 02 - 245 41 31
Santafé de Bogotá, D.C.
Nit. 860.525.071-7

XII SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS

El suscrito Secretario del COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

Certifica que:

JOSE ERNESTO PRADA V.

asistió al XII SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS MEDICAS, realizado en Santa Fe de Bogotá, los días 9, 10, 11 y 12 de Junio de 1993, en el Hotel Tequendama, con una intensidad de Veinticuatro (24) horas.

Expedido a solicitud del interesado, en Santa Fe de Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de junio de mil novecientos noventa y tres (1993).

Cordialmente,

CAMILO SALAZAR LOPEZ
Secretario

EL COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

Certifica que:

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

asistió al

XII SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS MEDICAS

realizado en Santa Fe de Bogotá, D.C.

durante los días 10, 11 y 12 de Junio de 1993.

(Intensidad: 22 horas)

Jaime Bueno Alba M.D.
Presidente

Lelio Augusto Pardo P.
Coordinador Simposio

Santa Fe de Bogotá, D.C. Junio de 1993

ASOCIACION COLOMBIANA DE NEUROLOGIA

CERTIFICA QUE

El Doctor (a) *JOSE ERNESTO PRADA VELEZ*

Asistió al simposio

NUEVAS PERSPECTIVAS EN EL TRATAMIENTO DE LA MIGRAÑA

Fecha: *AGOSTO 3 DE 1993*

Lugar: *HOTEL BOGOTA PLAZA*

Dra. EUGENIA ESPINOSA
Presidente Asociación

Dr. LEONARDO PALACIOS
Secretario

HOSPITAL
DE KENNEDY

SECRETARIA
DISTRITAL
DE SALUD

CERTIFICA

Que DR. JOSE ERNESTO PRADA.

Participó en el

II CURSO DE ACTUALIZACION EN NEUROLOGIA

En calidad de ASISTENTE

Santafé de Bogotá, junio 24 de 1993

Dr. MIGUEL RAMIREZ G.
Director Hospital de Kennedy

Jefe de Educación Médica

Dra. Olga L. Pedraza L.
NEUROLOGIA CLINICA

Dra. OLGA LUCIA PEDRAZA
Jefe del Servicio de Neurología
y Coordinadora del Evento

Chalver
AVANZADA TECNOLOGIA

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

HOSPITAL CENTRAL

Sociedad Colombiana de Parasitología y Medicina Tropical

CERTIFICAN

QUE DR. JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

PARTICIPO EN EL I SIMPOSIO DE

ACTUALIZACION Y AVANCES EN PARASITOSIS EN COLOMBIA

CELEBRADO EN [illegible] DE BOGOTA EL 26 DE FEBRERO DE 1993

DR. JAIME ALBERTO CADAVID L.
DIRECTOR HOCEN

DR. FELIPE GUHL
PRESIDENTE SOCIEDAD COLOMBIANA
DE PARASITOLOGIA

DR. HECTOR GOMEZ TRIVIÑO
SUBDIRECTOR CIENTIFICO

DR. LUIS Ma. MURILLO S.
JEFE DEPTO DOCENTE
Y COORDINADOR DEL SIMPOSIO

HOSPITAL
DE KENNEDY

SECRETARIA
DISTRITAL
DE SALUD

Certifican que

JOSE ERNESTO PRADA

Participó en la

II JORNADA DE ACTUALIZACION EN CUIDADO INTENSIVO

en calidad de: ASISTENTE

Santafé de Bogotá, Octubre 29 de 1992

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
DIRECTOR
HOSPITAL DE OCCIDENTE KENNEDY

Dr. MIGUEL RAMIREZ
Director Hospital de Kennedy

HOSPITAL KENNEDY
EDUCACION MEDICA

Dr. MIGUEL TRIAS
Jefe de Educación Médica

HOSPITAL KENNEDY
Unidad Cuidado Intensivo

Dr. FABIO MARTINEZ
Coordinador U.C.I.

ASOCIACION COLOMBIANA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS

CERTIFICA QUE Dr. JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al IV Congreso de Actualización para Médicos Generales
y al XI Simposio Anual de la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas

DR. FRANCISCO PARDO VARGAS
Presidente del Congreso

DR. RAFAEL M. SARMIENTO M.
Presidente A.C.S.C.

Santafé de Bogotá, D.C., Septiembre 24, 25 y 26 de 1992

LACOMEX

DIVISION DE CAPACITACION EN SISTEMAS

CERTIFICADO

Otorgado a: JOSE ERNESTO PRADA

POR SU PARTICIPACION EN EL CURSO

INTRODUCCION AL D.O.S. e INFORMATICA MEDICA

Con el auspicio de **CIBA-GEIGY**

DURACION: 20 Horas

AGOSTO 31 - SEPTIEMBRE 11 DE 1.992

FECHA

LACOMEX Ltda.
Latbauzio Restrepo Computadores y Suministros Ltda.

LACOMEX

DIVISION DE CAPACITACION EN SISTEMAS

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CUIDADO INTENSIVO

CERTIFICA

Que: JOSE ERNESTO PRADA

Asistió al "III CONGRESO COLOMBIANO DE MEDICINA CRITICA", celebrado en la Ciudad de Santafé de Bogotá los días 19 a 22 de Agosto de 1992 en el Auditorio Escuela Colombiana de Medicina, Clínica el Bosque.

DR. ALONSO GOMEZ
Presidente

DR. HECTOR CENDALES
Secretario

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGIA

CERTIFICA

QUE DR. JOSE ERNESTO PRADA

Asistió al

XVIII CONGRESO " AVANCES EN CIRUGIA "
Celebrado en Santafé de Bogotá, Hotel Tequendama el 12, 13 ,14 y 15
de agosto de 1992 con una intensidad de 40 horas

HERNANDO ABAUNZA G. M.D.
Director Ejecutivo

ERNESTO ANDRADE P.
Secretario

LA ESCUELA DE MEDICINA
JUAN N. CORPAS

C E R T I F I C A

Que el Doctor ***JOSE PRADA VELEZ*** asistió al **PRIMER CURSO DE ACTUALIZACION EN MEDICINA INTERNA** que se dictó en esta Institución entre el 4 de Julio y el 1o. de Agosto de 1.992.

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

Cruz Roja Colombiana

CUNDINAMARCA Y BOGOTA

EL SERVICIO DE ATENCION MEDICA DE URGENCIAS "SAMU" DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA D.E.

HACE CONSTAR:

Que el Doctor JOSE ERNESTO PRADA VELEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.13.455.004 de Cúcuta realizó rotación practica por la Unidad de Cuidado Intensivo del Hospital San Juan de Dios durante el mes de Febrero de 1992, con un total de 80 horas como parte del programa del Curso de Atención Médica de Urgencias, realizado los días Sábados del mes de Julio a Diciembre de 1991.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de Abril de mil novecientos noventa y dos (1992), en la Ciudad de Santafé de Bogotá D.C.

Julio C. Castellanos R.
Médico Cirujano U.N.
Reg. 11693 Bogotá

JULIO CESAR CASTELLANOS RAMIREZ
Director Médico SAMU

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cund. y Bta

SILVIA BELLO RAMOS
Coordinadora Académica

Santafé de Bogotá D.C., 29 de Abril de 1992
SAMU.#352/92

SBR:mej.

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
UNIVERSIDAD DE HARVARD
ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Certifica que : *Doctor JOSE ERNESTO PRADA*

Asistió al

SEMINARIO MANEJO PRE-HOSPITALARIO DEL PACIENTE CRITICO

QUE SE DICTO DEL 19 AL 22 DE FEBRERO DE 1992
Intensidad : 24 Horas

Santa Fe de Bogotá D.C., Febrero 22 de 1992

UNIVERSIDAD MILITAR
Rector

ESCUELA COL. DE MEDICINA
Rector

FUNDACION STA. FE DE BOGOTA
Jefe de Urgencias

SECRETARIA DIST. DE SALUD
Subsecretario Técnico

UNIVERSIDAD DE HARVARD
Jefe de Urgencias

Cruz Roja Colombiana

CUNDINAMARCA Y BOGOTA

EL SERVICIO DE ATENCION MEDICA DE URGENCIAS "SAMU" DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA D.E.

HACE CONSTAR QUE:

EL DOCTOR JOSE ERNESTO PRADA VELEZ CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 13.455.004 DE CUCUTA, REALIZO ROTACION PRACTICA POR LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CON UN TOTAL DE 80 HORAS , COMO PARTE DEL PROGRAMA DEL CURSO DE ATENCION MEDICA DE URGENCIAS REALIZADO DE JULIO A DICIEMBRE DE 1991.

LA PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS VEINTISIETE (27) DIAS DEL MES DE MARZO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS (1992), EN LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

Julio C. Castellanos R.
Médico Cirujano U.N.
Reg. 11693 Bogotá

JULIO CESAR CASTELLANOS RAMIREZ
Director Médico SAMU

Cruz Roja Colomb
Seccional Cund. y .

SILVIA BELLO RAMOS
Jefe Departamento Enfermería

Santafé de Bogotá D.C., Marzo 27 de 1992
SAMU.E.#252/92

SBR:mej.

COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS
Carrera 8 No. 49-34 - Teléfonos: 285 61 02 - 245 41 31
Santafé de Bogotá, D.C.
Nit. 860.525.071-7

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

H A C E C O N S T A R :

Que el Doctor JOSE ERNESTO PRADA VELEZ, asistió al XI SIMPOSIO NACIONAL DE URGENCIAS MEDICAS, realizado en Santafé de Bogotá, los días 11, 12 y 13 de Junio de 1992, en el Hotel Orquídea Real.

Intesidad horaria Veinticuatro (24) horas.

Para constancia, se firma en Santafé de Bogotá, a los (13) días del mes de Junio 1992.

COLEGIO COLOMBIANO DE MEDICOS DE URGENCIAS

DR. CAMILO SALAZAR LOPEZ
Secretario General

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA D.E. Y

EL SERVICIO DE ATENCION MEDICA DE URGENCIAS

HACE CONSTAR QUE:

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

CURSO Y APROBO EL CURSO DE ATENCION MEDICA DE URGENCIAS CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 148 HORAS TEORICAS, 15 HORAS TALLERES, 45 HORAS ROTACIONES HOSPITALARIAS.

SE EXPIDE EN SANTAFE DE BOGOTA, D.C. A LOS 15 DIAS DEL MES ENERO DE 1992

COMITE DE CUNDINAMARCA PRESIDENTE

PRESIDENTE COMITE SECCIONAL

CRUZ ROJA Director Ejecutivo

DIRECTOR EJECUTIVO SECCIONAL

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

SENA

C E R T I F I C A N

QUE EL SEÑOR (A): DR. JOSE PRADA

PARTICIPO EN EL SEMINARIO-TALLER SOBRE ANALISIS DE VULNERABILIDAD Y PLANES DE EMERGENCIA HOSPITALARIOS

ORGANIZADO POR: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SENA REGIONAL BOGOTA

DURANTE LOS DIAS DEL 18 AL 21 DE NOVIEMBRE DE 1.991

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 40 HORAS.

SECRETARIO DE SALUD
SANTA FE DE BOGOTA, D.C.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"
REGIONAL BOGOTA CUNDINAMARCA

POLICIA NACIONAL

Dirección de Sanidad

HOSPITAL CENTRAL

UN SIGLO 1891 1991

Certifica que:

EL DR. JORGE ERNESTO PRADA VELEZ

Participó en el **VI SIMPOSIO MEDICO NACIONAL**
"CENTENARIO POLICIA NACIONAL"
Realizado en Santa Fé de Bogotá, D.C.
los días 2, 3, 4 de Octubre de 1991
Intensidad: 18 horas

Como: **ASISTENTE**

T.C. HECTOR DARIO CASTRO C.
Director

Dr. GERMAN ROMERO M.
Sub-Director Científico

LUIS MARIA MURILLO S.
Jefe Depto. Docente

La Clínica Palermo y El Centro Cardiológico de Bogotá.

Centro Cardiológico BOGOTA

CERTIFICAN QUE:

El Dr. JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

ASISTIO AL 1er SIMPOSIO
SOBRE ISQUEMIA MIOCARDICA SILENCIOSA

Santafé de Bogotá, octubre 2 de 1991

Dr. Augusto Buendía Ferro
Director Clínica Palermo

Dr. Gabriel Robledo Kaiser
Director Centro Cardiológico de Bogotá

Knoll Colombiana S.A.
Laboratorio Farmacéutico

knoll
Grupo **BASF**

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
ESCUELA MILITAR DE MEDICINA
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Certifican que: JOSE ERNESTO PRADA

Asistió al

PRIMER SIMPOSIO DE ACTUALIZACION TERAPEUTICA

CURSO DE EDUCACION MEDICA CONTINUADA
Intensidad: 12 Horas

Como: P A R T I C I P A N T E

Santa Fe de Bogotá D.C., Septiembre 20 y 21 de 1.991

General Jesús A. Arias Cabrales
Rector
Universidad Militar Nueva Granada

Dr. José A. Rivas Correa
Decano
Escuela Militar de Medicina

Dr. Alfonso Jauregui Pinilla
Coordinador Simposio

ASOCIACION COLOMBIANA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS

CERTIFICA QUE JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al III Congreso de Actualización para Médicos Generales
y al X Simposio Anual de la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas

DR. JAIME CASASBUENAS A.
Presidente del Congreso

DR. RAFAEL M. SARMIENTO
Director Ejecutivo A.C.S.C.

Santafé de Bogotá, D.C., Septiembre 12, 13 y 14 de 1991

16

ASCOM

ASOCIACION COLOMBIANA
DE OBESIDAD Y METABOLISMO

II Jornada hispanocolombiana sobre nutrición y metabolismo
y
I Curso médico caprecundi

Agosto 16/91

diploma de asistencia

JOSE ERNESTO PRADA

RAFAEL GOMEZ CUEVAS
Presidente

CARLOS MORENO BENAVIDES
Secretario Simposio

SYNTHESIS

Asociación Colombiana de Diabetes A.C.D.

MIEMBRO DE LA INTERNATIONAL DIABETES FEDERATION

CERTIFICA:

QUE: JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

ASISTIO AL V CURSO ANUAL "ACTUALIZACION EN DIABETES"
LOS DIAS 26 y 27 DE JULIO DE 1991. INTENSIDAD 12 HORAS

PRESIDENTE A.C.D.

DIRECTOR CIENTIFICO A.C.D.

COORDINADOR DEL CURSO

ASOCIACION COLOMBIANA DE DIABETES

SANTA FE DE BOGOTA, D.C. 27 DE JULIO DE 1991

Sociedad Colombiana de Otorrinolaringología

Sociedad Colombiana de Pediatría

Simposio Internacional
Avances en Infectología y ORL

Que el Dr. (a) *Jose Ernesto Prada Velez*
asistió a este simposio, efectuado en la ciudad de Bogotá, septiembre 26 de 1990.

Dr. Eduardo Alvarez
Presidente Sociedad Colombiana
de Pediatría - Regional Bogotá

Dr. Bernardo Vivas
Presidente Sociedad
Colombiana de ORL.

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGIA

CALLE 100 Nº 14-63 OF 502 TELEFONOS: 257 45 60 - FAX 257 45 01 - BOGOTA, COLOMBIA

EL SUSCRITO SECRETARIO EJECUTIVO DE LA SOCIEDAD

COLOMBIANA DE CIRUGIA

C E R T I F I C A :

QUE : EL DOCTOR JOSE ERNESTO PRADA VALEZ

Asistió al XVI CONGRESOS "**AVANCES EN CIRUGIA**", celebrado en el Hotel Tequendama durante los días 29,30, 31 de Agosto y 1o. de Septiembre de 1990, con una intensidad de 40 horas.

Dada en Bogotá, D.E. a 1o. de septiembre de 1990.

CARLOS ESPINOSA CORREA, M.D.
Secretario Ejecutivo

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGIA

CERTIFICA

Que EL DOCTOR JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al

XVI CONGRESO "AVANCES EN CIRUGIA"

celebrado en el Hotel Tequendama del 29 a 31 de Agosto y 1º Septiembre de 1990, con una intensidad horaria de 38 horas.

HERNANDO ABAUNZA O. M.D.
Coordinador General

CARLOS ESPINOSA M.D.
Secretario Ejecutivo

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

La Asociación Colombiana de Alergia e Inmunología y Laboratorios Schering-Undra, certifican que el

Dr. JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

asistió al

Tercer Simposio Nacional Sobre Alergia Clínica y Asma Bronquial

realizado en el Centro de Convenciones Gonzálo Jiménez de Quesada, durante el día 24 de agosto de 1990, en la ciudad de Bogotá.

Intensidad horaria: 8 horas.

Dr. Eduardo De Zubiría Jr.
Presidente A.C.A.I.

Dr. Alberto de Zubiría
Coordinador del Evento

LA ASOCIACION PSIQUIATRICA DE AMERICA LATINA APAL
Y
LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE PSIQUIATRIA

CERTIFICAN QUE:

Dr. José Ernesto Prada Vélez

Asistió al cursillo sobre Manejo de la Angustia en la Práctica Médica realizado en Bogotá - Colombia, el 16 de agosto de 1990 como actividad preliminar de los congresos XVI Latinoamericano y XXIX Colombiano de Psiquiatría.

Bogotá, 16 de agosto de 1990

Prof. Dr. Horacio Taborda
Presidente APAL

Prof. Dr. Cesar A. Cabral
Secretario de APAL

Prof. Dr. Carlos E. Rodríguez
Presidente de la Sociedad
Colombiana de Psiquiatría

Upjohn

LA ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA,
LA FUNDACION CLINICA SHAIO Y
LA ASOCIACION DE EGRESADOS DE LA FUNDACION SHAIO

CERTIFICAN

QUE EL Dr. JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

ASISTIO AL CURSO DE ACTUALIZACION EN CARDIOLOGIA, CON UNA DURACION DE VEINTE HORAS, DICTADO DEL 23 DE JULIO AL 3 DE AGOSTO DE 1.990.

ESCUELA COL. DE MEDICINA

FUNDACION CLINICA SHAIO

ASOCIACION DE EGRESADOS
DE LA FUNDACION SHAIO

La Sociedad Colombiana de Gastroenterología, La Sociedad Colombiana de Endoscopia Digestiva y La Sociedad Colombiana de Colo-proctología

Certificación Académica

Certificamos que el Doctor(a) JOSE ERNESTO PRADA
asistió al Simposio de Actualización sobre Reflujo Gastroesofágico con una intensidad de 5 horas.
Para constancia se firma en Bogotá a los 28 días del mes de Julio de 1990.

Presidente SCG

Presidente SCED

Presidente SCC

Cortesía de
Rorer International

POLICIA NACIONAL
HOSPITAL CENTRAL

Certifica

Que: **EL DR. JOSE E. PRADA VELEZ**

participó en el

IV SIMPOSIO MEDICO NACIONAL

Como: **ASISTENTE**

los días 5, 6 y 7 de octubre de 1989

Coronel Héctor Dario Castro Cabrera
Director Hospital Central

Dr. Germán Romero Miranda
Subdirector Científico

Dr. Iván R. Uribe Correa
Jefe Departamento Docente

ASOCIACION COLOMBIANA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS

Afiliada a ASCOFAME
Hospital Militar Central - Transversal 5a. No. 49-00 Entre Piso 1o.
Tels.: 288 39 85 - 245 44 81 o Conmutador: 285 25 20 Ext. 5001
Apartados Aéreos 6658 - 6572 - 11206
BOGOTA, D. E. - COLOMBIA

Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación

Sociedad Colombiana de Angiología y Cirugía Cardiovascular

Sociedad Colombiana de Cardiología

Sociedad Colombiana de Urología

Sociedad Colombiana de Cirugía Pediátrica

Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica, Estética, Maxilofacial y de la Mano

Sociedad Colombiana de Cirugía Oral y Maxilofacial

Sociedad Colombiana de Nefrología

Sociedad Colombiana de Prostodoncia

Asociación Colombiana de Fisioterapia

Asociación Colombiana de Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje.

Asociación Colombiana de Terapia Ocupacional

Federación Colombiana de Optómetras

Sociedad Colombiana de Otorrinolaringología

Asociación Colombiana de Toxicología y Farmacodependencia

Sociedad Colombiana de Pediatría

Academia Americana de Pediatría

Sociedad Colombiana de Toxicología

Sociedad Colombiana de Fertilidad y Esterilidad.

Sociedad Colombiana de Obstetricia y Ginecología

Sociedad Colombiana de Cirugía Ortopédica y Traumatología

Sociedad Colombiana de Psicoanálisis

Colegio Colombiano de Cirujanos.

Sociedad Colombiana de Andrología

Asociación Colombiana de Médicos de Salud Pública

Sociedad Colombiana de Prótesis y Ortésis

Asociación Colombiana de Medicina Deportiva y Educación Física

C E R T I F I C A D O

El Doctor JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al **II Congreso de Actualización Para Médicos Generales** y al **IX Simposio Anual de la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas.** Eventos realizados durante los días 15, 16 y 17 de Marzo de 1.990 en el Centro de Convenciones Gonzalo Jiménez de Quesada, en la ciudad de Bogotá.

Bogotá,Marzo 16 de 1.990

DR. RAFAEL SARMIENTO MONTERO
Director Ejecutivo

ASOCIACION COLOMBIANA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS

CERTIFICA QUE: EL DOCTOR JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al II Congreso de Actualización para Médicos Generales, y al IX Simposio Anual de la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas

Dr. ERNESTO PLATA RUEDA
Presidente del Congreso

Dr. RAFAEL M. SARMIENTO
Director Ejecutivo A.C.S.C.

FUERZA AEREA COLOMBIANA
DIRECCION DE SANIDAD

ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA
CAPITULO CENTRAL

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CARDIOLOGIA

Certifican que:

DR. JOSE ERNESTO PRADA.

participó en el 3er. CURSO DE ACTUALIZACION F.A.C. "PANELES CON LOS EXPERTOS EN MEDICINA INTERNA" realizado en Bogotá el 22 de septiembre de 1989

ENRIQUE MELGAREJO R. MD
Fuerza Aérea Colombiana

ROBERTO D'ACHIARDI R. MD
Asociación Colombiana de Medicina Interna

LUIS A MOYA J. MD
Soc. Colombiana de Cardiología

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGIA

CERTIFICA

Que JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al

CONGRESO "AVANCES EN CIRUGIA E INFECCION"

celebrado en el Hotel Tequendama del 23 al 26 de Agosto de 1989, con una intensidad horaria de 38 horas.

HERNANDO ABAUNZA O., M.D.
Coordinador General

GUILLERMO PAEZ ROA, M.D.
Secretario Ejecutivo

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS FISIOLOGICAS

Certifica

que JOSE ERENESTO PRADA VELEZ

participó en el

CURSO DE ACTUALIZACION EN ATEROESCLEROSIS

BOGOTA, OCTUBRE 7 Y 8 DE 1988

Luis Ernesto Barbosa Montenegro, M.D.
Director del Departamento

Harlem Povea de Ruiz, M.D.
Jefe de la Sección de Bioquímica

Iván Darío Sierra Ariza, M.D.
Coordinador del Curso

Al Cuidado de la Salud Mundial
100
1888-1988

CONGRESO DE ACTUALIZACION PARA MEDICOS GENERALES

PRIMER CENTENARIO DE ABBOTT LABORATORIES

Auspiciado por la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas

Bogotá, D.E. Septiembre 15-16-17 de 1988

C E R T I F I C A :

Que DR. JOSE ERNESTO PRADA

asistió al desarrollo del programa científico del Congreso de la referencia durante los días 15, 16 y 17 de Septiembre de 1.988 en el Hotel Tequendama de la ciudad de Bogotá.

Bogotá, D.E., Septiembre 17 de 1988.

ABBOTT LABORATORIES
DE COLOMBIA S.A.
NIT. 860.002.134-8

DR. JAIRO BONILLA N.
Coordinador científico del Congreso

COMITE ORGANIZADOR

Dr. Ernesto Andrade V.
PRESIDENTE DEL CONGRESO
Tels. 232 0192
Bogotá

Dr. Rafael Sarmiento M.
DIRECTOR EJECUTIVO A.C.S.C.
Tels. 245 4481 - 288 3985
Bogotá

Dr. Jairo Bonilla N.
COORDINADOR CIENTIFICO
DEL CONGRESO
Tel. 263 8100 Ext. 210 Bogotá

Sr. Douglas Uribe G.
COORDINADOR GENERAL DEL
CONGRESO
Tel. 263 7513

Apartado Aéreo 3589 Bogotá

ASOCIACION COLOMBIANA DE SOCIEDADES CIENTIFICAS

CERTIFICA QUE Dr. JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Asistió al Congreso de Actualización para Médicos Generales, celebrado en Bogotá con motivo del Primer Centenario de ABBOTT LABORATORIES

Dr. ERNESTO ANDRADE VALDERRAMA
Presidente del Congreso

Dr. RAFAEL M. SARMIENTO
Director Ejecutivo A.C.S.C

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGIA

Certifica que:

DR. JOSE ERNESTRO PRADA

Asistió al

CONGRESO
"AVANCES EN CIRUGIA Y TRAUMA"

Celebrado en el Hotel Tequendama los días 24, 25, 26 y 27 de Agosto de 1988 con una intensidad horaria de **36** horas.

DR. HERNANDO ABAUNZA ORJUELA
Coordinador General

DR. GUILLERMO PAEZ ROA
Secretario Ejecutivo

LA SOCIEDAD NORTESANTANDEREANA
DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

CERTIFICA

Que el doctor (a) JOSE ERNESTO PRADA VELEZ
Asistió al PRIMER CURSO DE ACTUALIZACION EN INFECCIONES EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, celebrado en la ciudad de Cúcuta los días 3, 4 y 5 de Junio de 1988, con una intensidad total de 15 Horas.

SOCIEDAD NORTESANTANDEREANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA
CARLOS SAIEH SAIEH
Presidente

SOCIEDAD NORTESANTANDEREANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA
JAIME MACHICADO HERRERA
SECRETARIO
Secretario

La Sociedad Nortesantandereana de Ginecología y Obstetricia

CERTIFICA:

Que el Dr. JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Participó en Calidad de: ASISTENTE

Al 1er. Curso de Actualización en:

INFECCIONES EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

CARLOS SAIEH S.
Presidente

JAIME MACHICADO H.
Secretario

Cúcuta, Junio 3, 4 y 5 de 1988

La Sociedad Colombiana de Hematologia

Hace constar:

Que **José Ernesto Prada Vélez**

asistio al Curso de:

Actualizaciones en Hematologia

dictado en la ciudad de Bogotá durante los dias 10 - 11 y 12 del mes de Octubre de 1981.

Presidente,

Secretario.

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
LA ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Y EDUCACIÓN CONTINUADA

Otorgan el presente

Certificado

A JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

C.C. No. **13455004**

Por su asistencia y participación en el ***CURSO ULTRASONIDO EN EMERGENCIAS Y CUIDADO CRÍTICO,*** realizado el 4 de octubre de dos mil catorce (2014), con una intensidad de once (11) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los cuatro (4) días del mes de octubre de dos mil catorce (2014).

LEONARDO PALACIOS SÁNCHEZ
Decano
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

DIANA MARÍA GUTIÉRREZ CASTELLANOS
Directora
Educación Continuada

LA FUNDACION INSTITUTO DE REUMATOLOGIA E INMUNOLOGIA

Otorga el presente certificado a:

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

quien asistió a las sesiones del

CURSO INTERNACIONAL DE REUMATOLOGIA

Bogotá, Octubre 1a3 de 1981

Con el respaldo de: Organización Mundial de la Salud
Organización Panamericana de la Salud
Liga Internacional contra el Reumatismo
Liga Panamericana contra el Reumatismo

El presidente,
Dr.Fernando Chalem

El secretario,
Dr. Jorge Escandón

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
Formato: Autorización Consulta Títulos Académicos	Código EGT-FT-656	**Macroproceso:** Estratégico **Proceso:** Gerencia de Talento Humano	**Página:** 1 de 1 **Versión:** 02 **Fecha:** 2016-05-06

Bogotá, D.C

Señores

Escuela de Medicina Juan N Corpas

(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA QUE OBTUVO EL TÍTULO QUE SOPORTA EL CARGO ACTUAL)

Ref. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE TÍTULOS ACADÉMICOS

Yo José Ernesto Prada Vélez, en consideración a que el artículo 15 de la Constitución Política establece que "*todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar*" y de acuerdo con lo establecido por el literal c del artículo 4 de la ley 1581 de 2012, en el que se establecen los principios para el tratamiento de datos personales, en cuanto al principio de libertad "*el tratamiento sólo puede ejercerse con el consentimiento, previo, expreso e informado del titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento…*"

De igual manera, teniendo en cuenta que la información solicitada en cuenta a datos personales en mi calidad de egresado, solo podrá ser suministrada con mi consentimiento previo y expreso, autorizo a ustedes a emitir respuesta a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE – UNIDAD CENTRO ORIENTE**, sobre la idoneidad de mi título académico como:

Medico y Cirujano General

(NOMBRE DEL TÍTULO OBTENIDO)

Cordialmente,

Firma:

No. de documento: C.C N° 13455004 Cúcuta

Tarjeta profesional No.: 13455004

Dirección de contacto: Calle 135 # 7-76 Apto 505 Altos del Bosque

Teléfono: 5209218 Celular 3102373783

FECHA: Bogotá, D.C.

GH—0631- 2010

CONSTANCIA DE SERVICIOS PRESTADOS PARA FUNCIONARIO

NOMBRE: JOSE ERNESTO PRADA VELEZ	***FECHA DE INGRESO:*** ***12/04/89***
C. DE C. No. 13.455.004	FUNCIONARIO DE PLANTA: SERVICIO ACTIVO
CARGO ACTUAL: **MEDICO GENERAL**	ASIGNACIÓN : 3.057.999
HORAS CONTRATADAS: 8 HORAS	SE EXPIDE CON DESTINO A: QUIEN INTERESE

DEVENGA ADEMÁS:

Prima Técnica	1.009.140
Gastos de Representación	0
Auxilio de Transporte	0
Auxilio de Alimentación	0
Prima de Riesgo	0
Prima de Antiguedad	214.060
Prima Secretarial	
Prima semestral	37 DIAS DE SALARIO
Prima de Navidad	30 DÍAS DE SALARIO
Prima de Vacaciones	15 DIAS DE SALARIO

MILTON JOSE HERNANDEZ ARIZA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO –GESTIÓN HUMANA

Nelly Morales

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **13.455.004**

PRADA VELEZ

APELLIDOS

JOSE ERNESTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1961**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-AGO-1979 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-45142446-M-0013455004-20051021 **00107** 05294H 01 202360605

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14322180582

(415)7707212489984(8020) 000001432218058 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 4 5 5 0 0 4	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	1 3 4 5 5 0 0 4	1 9 7 9 0 8 0 8

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PRADA	VELEZ	JOSE	ERNESTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 135 7 76 AP 505 BRR CONTADOR

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
josepradav@hotmail.com		3 1 0 2 3 7 3 7 8 3	5 2 0 9 2 1 8

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
0 0 1 0	1 9 8 9 0 4 1 3	8 6 2 1	2 0 1 0 0 5 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 5 1 1 2 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PRADA VELEZ JOSE ERNESTO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 25-11-2015
Hora: 7:48:54 AM

CONTRIBUYENTE CC 13455004 JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

Información General

Dirección CL 135 7 76 AP 505 BRR CONTADOR

Teléfonos 3102373783-5209218

Dirección electrónica josepradav@hotmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 25/11/2015

Soporte Inscripción 22070660

Fecha Inicio Actividades 01/05/2010

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 86211-ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION U PREVENCION QUE REALICEN LAS ENTIDADES E INSTITUCIONES PROMOTORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NATURALEZA PUBLICA O PRIVADA, CON RECURSOS QUE PROVENGAN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD).

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 15000266204

Fuente ICA TE TOC

BOGOTÁ HUMANA

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
TARJETA DE RESERVISTA
SEGUNDA CLASE
PERTENECE AL EJERCITO DE

13'455.004

55

1a. Linea	2a. Linea	3a. Linea
31 Dic. 91	31 Dic. 01	31 Dic.

No 478947 RR 077 SR

PROFESION MEDICO Y CIRUJANO GENERAL TIPO OBI

NOMBRE JOSE ERNESTO PRADA

VELEZ

AV. JOR. SO FIGUEROA

FIRMA

No 55 c.c 13'455.004

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
IDENTIFICACIÓN UNICA DEL
TALENTO HUMANO EN SALUD

Libertad y Orden

01 12128/1988 Registro No.

Profesión u Ocupación

MEDICO

Nombres y Apellidos

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

C.C. o C.E. De

C 13455004 **CUCUTA**

Institución de Educación Ciudad

E.M.J.N. CORPAS **BOGOTA**

Código **63124/01** Fecha de Expedición **08/06/2010**

FIRMA

FIRMA
MINISTRO DE LA PROTECCION SOCIAL O SU DELEGADO

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



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

CETIFICADO DE INSCRIPCION

No. EXP 29-03-2001

PRADA VELEZ

JOSE ERNESTO

CC 13455004

Secretaría
SALUD

MEDICO

FIRMA

FIRMA AUTORIZADA

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER
Avenida 5a. No. 9-45 - 2o. Piso - Apartado Aéreo 405
CUCUTA

Oficio No._____

Sección:_____

EL JEFE DEL SERVICIO DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

Hace Constar

Que el Doctor JOSE ERNESTO PRADA VELEZ, con c.c.#13.455.004 expedida en Cúcuta, ingresó al Servicio de Salud de Norte de Santander como MEDICO en cumplimiento al servicio social obligatorio, nombrado por Resolución No.01625 de junio 11 de 1.987 para El Centro de Salud de LA GABARRA, tomando posesión en Junio 23 de 1.987.

Que posteriormente fué transladado para La Unidad de Atención Primaria de Comuneros-Aeropuerto según resolución No.03632 de Noviembre 17 de 1.987, a partir de Noviembre 25 de 1.987.-

Que el cargo y lugares indicados anteriormente son válidos para prestar el servicio social obligatorio, debidamente aprobados por el Ministerio de Salud.-

Que en consecuencia, el Dr. José Ernesto Prada Velez prestó el servicio social obligatorio del 23 de Junio de 1.987 al 22 de junio de 1.988.

Se expide en Cúcuta a los (26)días de Julio de mil novecientos ochenta y ocho - 1.988.

GILBERTO BUSTAMANTE ALVAREZ
Jefe del Servicio de Salud de Norte de Sder.

FIRMATURA

MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION Número 12128 19 AGO 1988

Por la cual se concede una autorización

EL DIRECTOR DE VIGILANCIA Y CONTROL

En ejercicio de la delegación conferida por resoluciones numeros 05301 y 05665 de 1983 según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1968, y

CONSIDERANDO:

Que JOSE ERNESTO PRADA VELEZ con cédula de ciudadanía número 13.455.884 de Cúcuta-N.de S. ha solicitado el registro de su Diploma De MEDICO Y CIRUJANO GENERAL Que le otorgó LA ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS. El 25 de abril de 1.987 Que dicho Diploma se encuentra debidamente refrendado en la Secretaría de Educación de Bogotá Al folio 35.P del Libro 88 de Julio 28 de 1.988 Que cumplió el servicio social obligatorio en la Seccional de Salud de Norte de Santander.

RESUELVE:

ARTICULO UNICO.- Autorizase a JOSE ERNESTO PRADA VELEZ para ejercer la profesión de MEDICO Y CIRUJANO GENERAL en el territorio nacional, previa anotación correspondiente.

COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE

El Ministro de Salud,

GABRIEL PONTON LAVERDE
Director Vigilancia y Control

JUDITH GUZMAN PARRA
Jefe Sección Profesiones

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

13455004

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

El Ciudadano de la identificación consultada, Se encuentra inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

C-2066

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ETICA MEDICA

MANIFIESTA:

Que revisados los Libros Radicadores del Tribunal Nacional de Etica Médica, así como los reportes presentados por algunos de los Tribunales Seccionales de Etica Médica, no se encontró que contra el(a) doctor(a) **JOSE ERNESTO PRADA VELEZ,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 13455004 de Cúcuta y T.P. o R.M. No. 01-12128/1988 del(a) Ministerio de la Protección Social curse o haya cursado proceso disciplinario ético profesional alguno.

Dada en Bogotá, D. C., a los dos (2) días del mes de agosto de dos mil dieciséis (2016) a solicitud del(a) interesado(a).

TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA
PRESIDENTE

JUAN JOSE MENDOZA-VEGA.MD
Presidente

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
DPT ACELULAR	1			
NEUMOCOCO	1			
MENINGOCOCO	1			
ANTIRRABICA	1			
	2			
	3			
F. TIFOIDEA	1			

CERTIFICADO DE VACUNACION

Centro Especializado en Vacunación

GeralMedic® Nº 1982

IPS VACUNAR COLOMBIA SAS

Vacunarse es su Seguro de Vida

NIT. 900.394.707-3 - COD. DEL PRESTADOR (110012180401) (506890150501)

Nombre: Jose Ernesto Prada V.

Identificación: 13.455.004

Teléfono: 5209218 F.N. 21/05/61

SEDE BOGOTA: Carrera. 18C No. 26A-08 Sur B. Olaya - Tel: (01)408 21 80
Cel: 321 322 90 92 - 320 420 17 13 - WWW.vacunarcolombia.com
SEDE RISARALDA: C. Emp. Guadalupe Plaza Calle 35 No. 15-19
Of. 325 - Tel.: 342 88 90 - Cel: 310 799 11 24 - Dos Quebradas Risaralda
SEDE META: Cel: 320 420 40 74 - 310 674 82 24 - 320 420 17 13

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
HEPATITIS B	R1	17 NOV 2016	HEPAVAX 11434024 03 25/11/2018	IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT 900.394.707-3
	2			
	3			
	R			
HEPATITIS A+B	1			
	2			
	3			
TRIPLE VIRAL	1			
	2			

VACUNA	DOSIS	FECHA APLICACIÓN	LOTE No.	FIRMA
VARICELA	1			
	2			
INFLUENZA	1			
TOXOIDE TETANICO DIFTERICO TD	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
F. AMARILLA	1			

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

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Jose ERNESTO

Apellidos: Prada.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 13455004

Fecha de Nacimiento: Día. 21 Mes. 05 Año. 1961

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	EVUS 234008	28 ABR 2007	
	2	EVUS 234008	22 MAYO 2007	
	3	EVUS 234008	22 MAYO 2007	

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

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Ciudad Bogota Fecha 11 / 11 / 2016

Nombre Jose Ernesto prado velez

Identificación 13455004

Fecha de nacimiento 21/Mayo/61 Edad 55

Cargo Medico ocupacional

Género MASCULINO X FEMENINO

Empresa Unidad Victoria

Empresa usuaria

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO X PERIODICO EGRESO OTRO

CONCEPTO

EX. INGRESO APTO X APTO APLAZADO APTO CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

EXAMEN PERIÓDICO SIN RESTRICCIONES CON RESTRICCIONES

EXAMEN DE EGRESO SATISFACTORIO NO SATISFACTORIO

ESTADO INTEGRAL DE SALUD

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Examen medico Satisfactorio

SIOMETRÍA

UDIOMETRIA

PIROMETRÍA

AMENES PARACLÍNICOS

BSERVACIONES Y RECOMENDACIONES higiene postural, pausas activas tubulos Ejercicio de estiramiento cuidado y control de peso

Dr. Camilo Rey Pérez
Médico Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
R.M. 14858

Paciente

Firma del paciente

Jose Ernesto Prado

1345504

114388

14858

Certificado de Participación

Este certificado es otorgado a

Prada Vélez José Ernesto

D.I. 13455004

Por su asistencia y participación en el taller de

ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO

Con una duración de 30 horas

CIES

Fecha

Diciembre 2018

Firma

Directora(a) Programa

CORPORACIÓN IBEROAMERICANA DE ESTUDIOS CIES
Nit: 830105118-3

Scanned with CamScanner

ACLS EXPERIENCED PROVIDER

ACLS Experienced Provider



American Heart Association®

JOSE ERNESTO PRADA VELEZ

This card certifies that the above individual has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Experienced Provider Program.

Junio-2017
Issue Date

Junio-2019
Recommended Renewal Date

ACLS EXPERIENCED PROVIDER

Training Center Name	Universidad Del Rosario ZL20821	TC ID #	
TC Info	Bogotá, Colombia		571-2970200
Course Location	Universidad Del Rosario		
Instructor Name	Yury Bustos 09102028338	Inst. ID #	
Holder's Signature			

c2fd835842f9

© 2013 American Heart Association Tampering with this card will alter its appearance. 90-1812

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ESTRATÉGICO – GESTIÓN DE CALIDAD Y VOZ DEL USUARIO
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL

VERSIÓN: 02
FECHA: 2017-08-22

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO - SARLAFT

FECHA: 03-12-2018 | CIUDAD: Bogota DC | DEPARTAMENTO: Cundinamarca

Distiguido Cliente: Con el diligenciamiento de este formulario nos permitira adelantar el Proceso de Conocimiento del Cliente, de conformidad con el Numeral 5.2.2.2.2.1, de la Circular Externa No 009 de 2016, de Superintendencia Nacional de Salud. La realizacion de este proceso es de caracter obligatorio para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, como entidad sometida al Control y Vigilancia de Superintendencia Nacional de Salud, y forma parte de las Politicas de la Entidad enmarcadas dentro del Sistema de Administracion del Riesgo de Lavado de Activos y Financiacion del Terrorismo.

CLASE O TIPO DE VINCULACION LA EMPRESA (MARCA CON X)

PROVEEDOR	PARTICULAR	CONTRATISTA OPS	SERVIDOR PUBLICO	OTRO	CUAL:
☐	☐	☒	☐	☐	

1. DATOS DE LA PERSONA NATURAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Prada	Velez	Jose	Ernesto

TIPO DE IDENTIFICACION	No IDENTIFICACION	LUGAR EXPEDICION (Ciudad/Municipio)	FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD)
C.C. ☒ C.E. ☐ R.C. ☐ NUIP ☐		Cucuta Norte de Santander	1979-08-08
PASAPORTE ☐ OTRO ☐	13455004	ES RESIDENTE EN COLOMBIA? SI ☒ NO ☐	

FECHA NACIMIENTO:	LUGAR NACIMIENTO (Ciudad/Municipio)	PAIS NACIMIENTO	NACIONALIDAD:
21-05-61	Bogota	Colombia	Colombiano

ESTADO CIVIL	PERSONA A CARGO	NUMERO DE HIJOS	TELEFONO CELULAR
SOLTERO(A) ☐ CASADO(A) ☒ DIVORCIADO(A) ☐ UNION LIBRE ☐ VIUDO(A) ☐	2	2	3022737783

NIVEL DE ESTUDIOS / FORMACION ACADEMICA								PROFESION / OFICIO
MAGISTER	POSGRADO	UNIVERSITARIO	BACHILLER	PRIMARIA	TECNICO	TECNOLOGO	CUAL:	
☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐		Médico

DIRECCION RESIDENCIA:	CIUDAD RESIDENCIA	DEPARTAMENTO:	PAIS RESIDENCIA:	TELEFONO RESIDENCIA
Calle 135 # 7-76 Apto 505	Bogota	Cundinamarca	Colombia	5209218

CORREO ELECTRONICO:	PORTAL O PAGINA INTERNET	TIPO DE VIVIENDA		
		PROPIA ☒	FAMILIAR ☐	ARRENDADA ☐
josepradov@Hotmail.com	/			

DIRECCION ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO (Si tiene)	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	PAIS:	TELEFONO/FAX
/	/	/	/	/

2. DATOS DEL CONYUGE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Solano	Duran	Johanna	Maria

TIPO DE IDENTIFICACION	NUMERO IDENTIFICACION	LUGAR EXPEDICION (Ciudad/Municipio)	FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD)
C.C. ☒ C.E. ☐ R.C. ☐ NUIP ☐	35468182	Usaquen	1979-06-15
PASAPORTE ☐ OTRO ☐ CUAL:	ES RESIDENTE EN COLOMBIA: SI ☒ NO ☐		NACIONALIDAD: Colombiana

3. INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONOMICA:

ASALARIADO	ESTUDIANTE	HOGAR	PENSIONADO	CUAL:
SOCIO ☐	CONTRATISTA ☒	COMERCIANTE ☐	EMPLEADO PUBLICO ☐	
PROFESIONAL INDEPENDIENTE ☐	EMPLEADO SOCIO ☐		OTRA ☐	

INFORMACION TRIBUTARIA RESPONSABLE:	DECLARA RENTA			CODIGOS CIIU ACTIVIDAD ECONOMICA
	SI ☒ NO ☐	IVA: SI ☐ NO ☒	ICA: SI ☐ NO ☐	8621
				PRINCIPAL: ☐ SECUNDARIA: ☒

GRAN CONTRIBUYENTE	AGENTE RETENEDOR	AGENTE AUTORETENEDOR
SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒

FUNCIONARIO PUBLICO	ADMINISTRA RECURSOS PUBLICOS	NOMBRE EMPRESA O NEGOCIO DONDE LABORA O DESARROLLA ACTIVIDAD ECONOMICA
SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	Sub red Integrada del servicio de Salud Centro oriente

ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA DONDE LABORA	GOBIERNO ☐ COMERCIAL ☐ SERVICIOS ☐ SALUD ☒	* NIT	900959051-7

EXPORTACIONES ☐ AGRICOLA ☐ ENERGETICA ☐ FINANCIERA ☐ TRANSPORTE ☐ TECNOLOGIA ☐ ALIMENTOS ☐ MEDICAMENTOS ☐

OTRA ☐ CUAL:

DIRECCION DE LA EMPRESA	TELEFONO	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS
Diagonal 34 # 5-43	3449489	Bogota DC	Bogota	Colombia
CARGO ACTUAL	Médico General		FECHA VINCULACION	01-05-2010

4. SOLO PARA INDEPENDIENTES O EMPLEADO SOCIO

NUMERO DE EMPLEADOS	VENTAS ANUALES	CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA	DESCRIPCION ACTIVIDAD	FECHA CONSTITUCION	TIPO SOCIEDAD

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
ESTRATÉGICO – GESTIÓN DE CALIDAD Y VOZ DEL USUARIO
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL

CODIGO: ET-CA-FT- 011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2017-08-22

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		ACTIVOS		PASIVOS	
SALARIOS	9.509.583	GASTOS FAMILIARES	8.000.000	AHORROS	—	SALDO HIPOTECA	—
HONORARIOS	2'962.500	ARRIENDOS	—	INVERSIONES	—	TARJETAS DE CREDITO	6.000.000
ARRIENDOS	—	CUOTA VEHICULO	1.200.000	VEHICULOS	120.000.000	DEUDA VEHICULOS	60.000.000
COMISIONES	—	CUOTA VIVIENDA	—	PROPIEDADES	435'199.000	DEUDAS TERCEROS	—
OTROS INGRESOS*	—	OTROS EGRESOS*	—	OTROS ACTIVOS*	—	OTROS PASIVOS*	—
TOTAL INGRESOS	12.472.083	TOTAL EGRESOS	9.200.000	TOTAL ACTIVOS	555'799.000	TOTAL PASIVOS	66.000.000

DESCRIPCION OTROS INGRESOS	DESCRIPCION OTROS EGRESOS	DESCRIPCION OTROS ACTIVOS	DESCRIPCION OTROS PASIVOS
—	—	—	—

6. REFERENCIAS PERSONALES
(No debe ser familiar ni vivir con el Cliente o Contraparte y debe ser localizable en Horario Laboral)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Parra	Espitia	Andrea	—
DIRECCION	**CIUDAD/DEPARTAMENTO/PAIS**	**TIPO RELACION**	**TELEFONO FIJO Y / O EXTENSION/CELULAR**
Cra 7 # 52-06	Bogota	Laboral	3183972835

7. REFERENCIA FINANCIERA

NOMBRE ENTIDAD	TIPO DE PRODUCTO	NUMERO	SUCURSAL	TELEFONO
Davivienda	Ahorros	008600112174	Goleria	/

MANIFIESTA REALIZAR OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA: SI ☐ NO ☒

NOMBRE ENTIDAD	TIPO DE PRODUCTO	NUMERO	PAIS/CIUDAD	MONEDA	MONTO PROMEDIO
—	—	—	—	—	

DESCRIPCION DEL TIPO DE OPERACIONES EN MONEDA EXTRAJERA REALIZADAS:

IMPORTACION ☐ EXPORTACION ☐ TRANSFERENCIAS ☐ PRESTAMOS ☐ PAGO SERVICIOS ☐ OTRA ☐

CUAL: —

8. DECLARACION DEL ORIGEN DE LOS DINEROS /FONDOS

Quien suscribe la presente solicitud, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de fuentes de fondos a la SUBRED **INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 009 de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y de las Leyes 526 de 1999, 1121 de 2006 y 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción":

1. Que los recursos que entregue y entregaré a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, profesión, negocio, etc.):

Médico urgencias

2. Que estos bienes no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique)
3. No admitiré que terceros entreguen recursos en mi nombre provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique), ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Así mismo declaro que los recursos que reciba de parte de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE se destinaran a actividades licitas.
5. Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma.
6. Cuando a ello haya lugar, autorizo a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE a dar inicio a la liquidación del (los) Contrato (s) que me vincule (n) con la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE en el caso de infracción de cualquiera de los numerales anteriores o en el eventual caso de que por aplicación de normas sancionadas con posterioridad a la firma de este documento se modifiquen las declaraciones por mi efectuadas, eximiendo por lo tanto a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.
7. Me comprometo y obligo a actualizar al menos una vez cada año los datos e información que fueren requeridos por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.

9. DOCUMENTOS REQUERIDOS

Asalariado: Certificación laboral no mayor a 30 días o comprobantes de nómina de los tres últimos meses o copia del certificado de ingresos y retenciones + declaración de renta si es declarante.
Pensionado: Certificado de pensión o desprendibles de pago de los últimos tres meses + declaración de Renta si es declarante.
Profesional Independiente/Contratistas por OPS: Constancia de Honorarios o Certificaciones de contratos no mayor a 30 días calendario indicando vigencia y tipo de servicio o constancia de comisiones o certificado de inversiones o contratos de arrendamiento o extractos bancarios de los últimos tres meses o certificación firmada por contador público o estados financieros certificados + declaración de renta si es declarante **Nota:** Si presenta estados financieros o certificación de contador, debe anexar copia de la tarjeta profesional del contador legible.
Socios Empresas: Certificado de existencia y representación legal o documento donde conste la calidad de socio + extractos bancarios de los ultimos tres meses + declaración de renta si es declarante

1. Original Certificado de Existencia y Representacion Legal con vigencia no superior a noventa (90) dias, expedido por la Camara de Comercio.(Para Comerciantes)
2. Fotocopia del Registro Unico Tributario RUT.
3. Fotocopia Inscripcion en el Rit Distrital.
4. Fotocopia del documento de identificacion, ampliada al 150%.
5. Fotocopia Declaracion de Renta del ultimo periodo gravable declarado (si esta obligado a declarar)
6. Estados Financieros del ultimo periodo disponible, expedidos de conformidad con las normas vigentes, certificados y/o dictaminados segun sea el caso.(Obligados a llevar contabilidad)

APODERADO: Adjunta poder debidamente firmado con reconocimiento ante Notario Publico.
NOTA: Todos los concepto de ingreso deben estar debidamente soportados.(Arrendamientos, venta activos, herencias, legados, donaciones, etc.)

10. AUTORIZACION REPORTE Y CONSULTA A LAS CENTRALES DE RIESGO.- AUTORIZACION EXPRESA PARA REPORTAR,CONSULTAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS BASES DE DATOS FINANCIERA, CREDITICA, COMERCIAL, DE SERVICIOS, DE LAS ENTIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL DEBIDAMENTE FACULTADAS Y LA PROVENIENTE DE OTROS PAISES.

CONSIDERACIONES

1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de Conocimiento del Cliente son regidos atendiendo las disposiciones e instrucciones impartidas por la Superintedencia Nacional de Salud y los estandares internacionales para la Prevencion y el Control del Lavado de Activos y la Financiacion del Terrorismo.
2. Que conforme a los dispuesto en el literal b) del articulo 2 de la Ley1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilizacion no requeriria de una autorización de su titular, la cual proviene de la Ley.
3. Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo se trataran observando las disposiciones legales vigentes.

AUTORIZACION

Para efectos de la presente autorización, entiéndase por LA ESE, Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, con Nit 900.959.051-7, ubicada en la Diagonal 34 No 5 - 4 3, teléfono 3 44 44 84 y/o cualqu entidad o Unidad Prestadora de Servicios de Salud, controlada directa o indirectamente por la misma Entidad antes mencionada.

Declaro expresamente:

A. Que para efectos de acceder a la contratación y/o prestacón de servicios por parte de la ESE y/o alguna de sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, debidamente habilitadas, suministramos nuestros datos p todos los fines precontractuales y contractuales que comprende las actividades de prestacion de servicios de salud.

B. Que la ESE y/o Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, me han informado, expresamente:

1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales serán tratados por le ESE y/o sus Unidades Prestados de Servicios de Salud, para las siguientes finalidades: a) El trámite solicitud de vinculación como consumidor, cliente, deudor, contraparte contractual, Servidor Publico, Contratista por OPS y/o proveedor de bienes y servicios. b) El proceso de negociación de contratos con la ESE alguna de sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la determinacion de tarifas y analisis y seleccion de riesgos. c) La ejecución y el cumplimiento de contratos que celebre. d) El control y la prevenci del riesgo. e) La liquidacion y pago de cuentas. f) Todo lo que involucre la gestion integral de los bienes y servicios contratados. g) Controlar el cumplimiento de los requisitos para accedere a los servicios de salud Sistema General de Seguridad Social en Salud. h) La elaboración de estudios técnicos , estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general estudios técnicos del sector salud. i) Envío de informaci relativa a encuestas de satisfacion de clientes y usuarios y ofertas comerciales de venta de servicios de salud y otros servicios relacionados con la salud. j) Realizacion de encuestas sobre satisfaccion en los servic prestados por la ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud. k) Envio de información de Sujetos de tributación en los Estados Unidos al Internal Revenue Service (IRS) y/o a la -Dirección de Impuestos Aduanas Nacionales de Colombia - DIAN en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o a las normas que lo modifiquen y a las reglamentaciones aplicables. l) Intercambio de información en virt de tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia. m) La prevención y control de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

2. El tratamiento podrá ser realizado directamente por citada Entidad o por los encargados del tratamiento que ella considere necesarios.

3. USUARIOS DE LA INFORMACION: Que los datos suministrados podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para la finanlidades mencionadas a: a) Las peronas juridicas que tienen calidad de asociadas o vinculadas a la ESE y/o Unidades Prestadodas de Servicios de Salud. b) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con la E y/o las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, tales como call center, investigadores, compañías de asistencia medica, abogados internos y exteernos, entre otros. c) Los clientes y contrapartes que intervengan en proceso de celebracion, ejecución, terminacion y liquidacion de contratos de compra-venta de bienes y servicios . d) Las personas con las cuales la ESE y/o Unidades Prestadoras de Servicios de Salud adelantes gestion de para efecto de la celebracion de contratos de seguros y/o reaseguros. e) A la UIAF, Fasecolda, ya cualquir otra persona juridica legalmente autorizada para la administracion de bases de datos para efectos de prevension y control de fraudes, la selección de riesgos y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social en Salud, asi como para la elaboracion de estudios técnicos y estadísticos.

4. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACION A TERCEROS PAISES: Que en determinadas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir con las finalidad del tratamiento.

5. DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me haran sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he si obligado a responderlas, que lo he hecho de manera voluntaria, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles, en especial, los relativos de la salud y los datos biométricos. todo caso, para efectos del presente formulario de conocimiento del cliente o contraparte, se debe tener en consideración que el capitulo XI del Título I de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera Colombia y Circular Externa 009 de la Superintendencia Nacionalde Salud, exigen las mismas.

6.DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En onsecuencia, no hemos sido obligados a responderla

7. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACION: Que como titular de la información, nos asisten los derechos previstos en la Ley 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, el derecho a conocer, actualiz rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mi.

8. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LAS INFORMACION: Que los responsables del tratamiento de la información son la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE y sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, cuyos datos de contacto se incluyeron en el encabezado de esta autorización. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se compartan, transfie transmitan, entreguen o divulguen, en desarrollo de los previsto en el literal e) del numeral 3 anterior, serán : a) La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios Salud ***(Diagonal 34 No 5 - 43 Bogotá DC, telefono 344 44 84 , e-mail sarlaft@subredcentrooriente.gov.co)*** y cualquier otra persona juridica legalmente autorizada para la administracion de bases de datos para efectos la prevención y control del fraude.***(INDICAR DIRECCION,CIUDAD, TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO)***.

9.AUTORIZACIÓN: De manera expresa, AUTORIZAMOS el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizao, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por l personas, para las finalidades y en los terminos que nos fueron informados en el presente documento.

NOTA: Se desea ampliar esta información por favor visite: (www.subredcentrooriente.gov.co) en el Link " POLITICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - ACTUALIZACION D DATOS PERSONALES".

IX. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA Y VERIDICA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

Firma Cliente / Representante Legal



Huella Indice Derecho

X. INFORMACION DE ENTREVISTA

1. Fecha	**2. Ciudad**
3. Nombre del funcionario o Asesor:	
4. Lugar de la Entrevista:	
5. Observaciones:	
6. Resultado de la Entrevista:	ACEPTADO ☐ RECHAZADO ☐
7. Firma y Cédula	

XI. INFORMACION DE VERIFICACION DE INFORMACION

1. Fecha	**2. Ciudad**
3. Nombre y Cargo de quien verifica:	
4. Lugar de la verificación:	
5. Observaciones:	
6. Firma y cédula:	

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2017

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 13455004
NOMBRES Y APELLIDOS	Prada Velez,Jose Ernesto
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De Prestación
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2005
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Prada Velez,Jose Ernesto, a los 24 días del mes de noviembre del año 2017.

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

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **JOSE ERNESTO PRADA VELEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **13455004,** se encuentra afiliado (a) desde **07/12/1987** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado de Salida	10	CITI COLFONDOS	01/03/1996	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en el RAI
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/04/2011	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de noviembre de 2017.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Gerencia Nacional de Servicio al Ciudadano

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

ARL | sura

Medellín, 24 de noviembre de 2017

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que JOSE ERNESTO PRADA VELEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 13455004 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 29/03/2017 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE N900959051

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL
CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 24/11/2017 11.29 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 102168337

WEB
14:06:01

Bogotá DC, 25 de noviembre del 2017

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidad (SIRI), el(la) señor(a) JOSE ERNESTO PRADA VELEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 13455004:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas la anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones d pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos qu establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 25 de noviembre de 2017, a las 14:8:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	13.455.004
Código de Verificación	149375152017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1916050

Bogotá D.C., 25 de Noviembre de 2017 - 14:11 pm

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **JOSE ERNESTO PRADA VELEZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATRO** de CUCUTA

13455004

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personería de Bogotá D.C.

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 11_VK2CH_1114
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/11/2017 a las 14:07:57 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 13455004 y Nombres: PRADA VELEZ JOSE ERNESTO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 26-21, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

TODOS POR UN NUEVO PAIS | Presidencia de la República | Ministerio de Defensa | Gobierno en Línea | Portal Único de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICACIÓN

Bogotá
COLOMBIA

2018/12/11

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOSE ERNESTO PRADA VELEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **13455004** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número:	**008600112174**
Fecha apertura:	**1989/11/01**

Cordialmente,

DAVIVIENDA
4529 - OFICINA PALATINO

Firma Autorizada
Banco Davivienda

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7
AH 170-1Rev 4 - 06

Scanned with CamScanner