



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO García		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Blanco		NOMBRES Gustavo de Jesus Jose	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <u>111881660Z</u>		GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA <u>09</u> MES <u>03</u> AÑO <u>1988</u>		CARRERA 5N 18A 10 CONJUNTO RESIDENCIAL ALTOS DE OLIVAR. BLOQUE 2, APTO 202			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO QUINDÍO	
DEPTO LA GUAJIRA		MUNICIPIO ARMENIA			
MUNICIPIO RIOHACHA		TELÉFONO 3138765937		EMAIL drgustavogarciab@gmail.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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2005
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	0	X		MEDICINA	02	2015	1118816607

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NAZARETH - URIBIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO URIBIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3145639453			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	24	Mes	06	Año	2024	Día	14	Mes	03	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO EXTRAMURAL			DEPENDENCIA ACTIVIDADES EXTRAMURALES				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NAZARETH - URIBIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO URIBIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3145639453			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	15	Mes	12	Año	2025	Día	10	Mes	02	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS TA			DEPENDENCIA AREA DE URGENCIA				DIRECCIÓN							

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE DIAGNOSTICO IDIME				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO ARMENIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	10	Año	2022	Día	13	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO CONSULTA EXTERNA			DEPENDENCIA ATENCION MEDICA					DIRECCIÓN CARRERA 4 1N 72 NUEVA EPS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MEDICALL - VIRREY SOLIS IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4200784			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	02	Año	2021	Día	07	Mes	02	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO CONSULTA EXTERNA			DEPENDENCIA ATENCION MEDICA					DIRECCIÓN CALLE 4G 66A 8						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CRISTUS SINERGIA SALUD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4863433			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	08	Año	2021	Día	03	Mes	02	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO CONSULTA EXTERNA			DEPENDENCIA MEDICO ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 39A 40 CENTRO MEDICO CHRISTUS SINERGIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA. SANIDAD MILITAR BAS06 - DISAN				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	02	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SANIDAD MILITAR					DIRECCIÓN Sanidad Militar BAS06-DISAN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MI IPS, CONTRATISTA MEDIMAS EPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	11	Año	2020	Día	03	Mes	02	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA					DIRECCIÓN CALLE 19 7 10						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD VIVA 1A IPS. CONTRATISTA NUEVA EPS.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	02	Año	2020	Día	30	Mes	11
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA.					DIRECCIÓN CARRERA 5 43 20				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE. HOSPITAL OSCAR EMIRO VERGARA CRUZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN PEDRO DE URABÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8205065			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	22	Mes	03	Año	2019	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN San Pedro de Urabá, Antioquia.				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE. HOSPITAL DE NAZARETH				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO URIBIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	08	Año	2017	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN Nazareth, Alta Guajira Extrema				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE. HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO MANAURE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 7178082			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	10	Año	2016	Día	28	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Manaure, La Guajira				

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD VIVA 1A IPS. CONTRATISTA NUEVA EPS.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	06	Mes	02	Año		2020		Día	30	Mes	11	Año		2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA.					DIRECCIÓN CARRERA 5 43 20									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD ESE. HOSPITAL OSCAR EMIRO VERGARA CRUZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN PEDRO DE URABÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 8205065			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	22	Mes	03	Año		2019		Día	31	Mes	12	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN San Pedro de Urabá, Antioquia.									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD ESE. HOSPITAL DE NAZARETH				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO URIBIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	02	Mes	08	Año		2017		Día	31	Mes	12	Año		2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN Nazareth, Alta Guajira Extrema									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD ESE. HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO MANAURE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 7178082			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	03	Mes	10	Año		2016		Día	28	Mes	07	Año		2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Manaure, La Guajira									

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO									
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día:		Mes:		Año:				Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN									

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

			Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.
I. TRÁMITE			
TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	30/04/2026 16:07:13	

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE				
TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	890204895	ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN	KM 1 VI AA PUERTO BERRIO	1101644

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERA SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)	3861001	3
DIRECCIÓN		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
KM 1 VIA A PUERTO BERRIO		CIMITARRA	Santander

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR					
TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
CC	1118816607	GARCIA	BLANCO		
NOMBRE(S)		FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA		
GUSTAVO DE JESUS JOSE		9/3/1988	san pedro		
CIUDAD DE RESIDENCIA	TÉLFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO	
SAN PEDRO DE URABA	0	3138765937	drgustavogarciab@gmail.com	M	
LOCALIDAD/COMUNA		ZONA			
CONJUNTO RESIDENCIAL ALTOS DE OLIVAR		Urbana			
EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO		
E.P.S. Sanitas S.A.	5	Proteccion	14		
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN			FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO	
Mes Anticipado			1/5/2026	24000000	
TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE		
CIVIL	1/5/2026	31/7/2026	NO		
DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC			

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 30/04/2026 16:07:13. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.



SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302362537

0	8000000	3200000	
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Presencial	TURNOS
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR	
Actividades de hospitales y clínicas, co (Decreto 768 de 2022)	3861001	3	

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 30/04/2026 16:07:13. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.



SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302362537

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES																								
Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes	X	X	X	X	X	X	X	X																
Martes	X	X	X	X	X	X	X	X																
Miércoles	X	X	X	X	X	X	X	X																
Jueves	X	X	X	X	X	X	X	X																
Viernes	X	X	X	X	X	X	X	X																
Sábado	X	X	X	X	X	X	X	X																
Domingo	X	X	X	X	X	X	X	X																

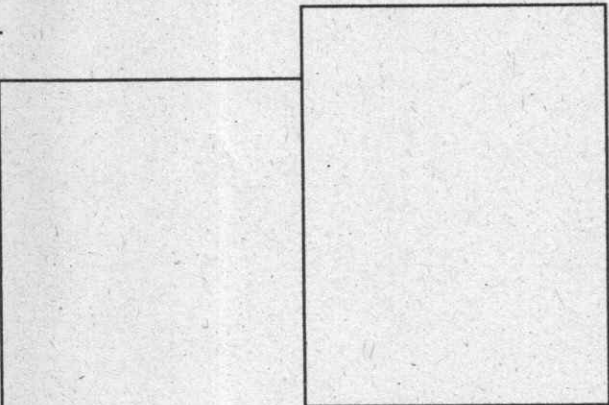
DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE.O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE

DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL

SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL

NOMBRE: _____



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Garcia		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Blanco				NOMBRES Gustavo de Jesus Jose	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 1118816607			GENERO F. <input type="radio"/> M. <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1988"/>				CARRERA 5N 18A 10 CONJUNTO RESIDENCIAL ALTOS DE OLIVAR. BLOQUE 2, APTO 202			
PAÍS COLOMBIA		DEPTO LA GUAJIRA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO QUINDÍO	
MUNICIPIO RIOHACHA		MUNICIPIO ARMENIA		TELÉFONO 3138765937		EMAIL drgustavogarciab@gmail.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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2005	
										<input checked="" type="checkbox"/>					

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	0	X		MEDICINA	02	2015	1118816607

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NAZARETH - URIBIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO URIBIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3145639453			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	24	Mes	06	Año	2024	Día	14	Mes	03	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO EXTRAMURAL			DEPENDENCIA ACTIVIDADES EXTRAMURALES					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL NAZARETH - URIBIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO URIBIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3145639453			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	15	Mes	12	Año	2025	Día	10	Mes	02	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS TA			DEPENDENCIA AREA DE URGENCIA					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE DIAGNOSTICO IDIME				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO ARMENIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	13	Mes	10	Año	2022	Día	13	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO CONSULTA EXTERNA			DEPENDENCIA ATENCION MEDICA					DIRECCIÓN CARRERA 4 1N 72 NUEVA EPS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MEDICALL - VIRREY SOLIS IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4200784			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	02	Año	2021	Día	07	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO CONSULTA EXTERNA			DEPENDENCIA ATENCION MEDICA					DIRECCIÓN CALLE 4G 66A 8					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CRISTUS SINERGIA SALUD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4863433			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	28	Mes	08	Año	2021	Día	03	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO CONSULTA EXTERNA			DEPENDENCIA MEDICO ASISTENCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 5 39A 40 CENTRO MEDICO CHRISTUS SINERGIA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA. SANIDAD MILITAR BAS06 - DISAN				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	15	Mes	02	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SANIDAD MILITAR					DIRECCIÓN Sanidad Militar BAS06-DISAN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MI IPS, CONTRATISTA MEDIMAS EPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	11	Año	2020	Día	03	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA					DIRECCIÓN CALLE 19 7 10					

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD VIVA 1A IPS. CONTRATISTA NUEVA EPS.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	02	Año	2020	Día	30	Mes	11	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA.					DIRECCIÓN CARRERA 5 43 20						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE. HOSPITAL OSCAR EMIRO VERGARA CRUZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO SAN PEDRO DE URABÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8205065			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	22	Mes	03	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN San Pedro de Urabá, Antioquia.						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE. HOSPITAL DE NAZARETH				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO URIBIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	08	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN Nazareth, Alta Guajira Extrema						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ESE. HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO MANAURE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7178082			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	10	Año	2016	Día	28	Mes	07	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Manaure, La Guajira						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.118.816.607**

GARCIA BLANCO

APELLIDOS

GUSTAVO DE JESUS JOSE

NOMBRES

Gustavo de Jesus Jose Garcia Blanco
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAR-1988**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

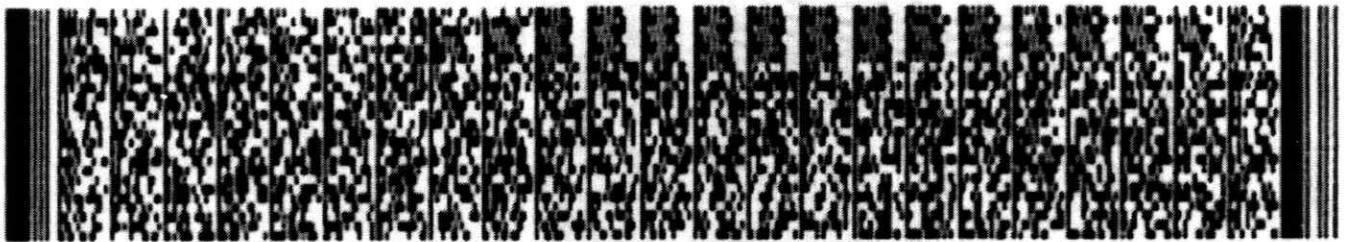
1.70
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

10-ABR-2006 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-4800100-00154869-M-1118816607-20090421

0010900644A 1

9925572495



La salud es de todos

Minsalud



COLEGIO MEDICO COLOMBIANO CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA
BLANCO
C.C. 1118816607

MEDICO

Escuela Latinoamericana De Medicina

Cuba

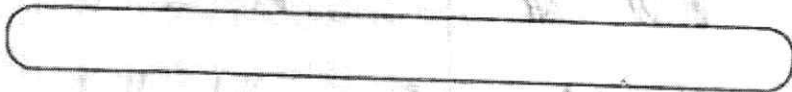
Grado: 18/02/2015

Rehus: 18/04/2019

Ninguno



www.dmgp.com



Esta tarjeta es un documento público que se revocó de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio medico colombiano Av. Consta 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 RH. info@colegiomedico colombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

CERTIFICA

Que el señor GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO identificado con Tarjeta de Identidad No. 88030952183, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: GUSTAVO
Segundo Nombre: DE JESUS JOSE
Primer Apellido: GARCIA
Segundo Apellido: BLANCO
Tipo Documento: Tarjeta de Identidad
Número Documento: 88030952183
Razón para el estado: En Liquidación
Estado del ciudadano: Por Liquidar

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 27 días del mes de Abril de 2026, a las 10:31:38 AM.

Cordialmente,

CR. JEAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema de Información
de Reclutamiento

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 11B No 104ª – 64 Piso 4º
Bogotá, D.C.

corec@ejercito.mil.co <http://www.ejercito.mil.co/> www.reclutamiento.mil.co



828191

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141132748145



(415)7707212489984(8020) 000014113274814 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 8 1 6 6 0 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 1 8 8 1 6 6 0 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

GARCIA

32. Segundo apellido

BLANCO

33. Primer nombre

GUSTAVO

34. Otros nombres

DE JESUS JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Tolima

40. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

CR 12 69 40 ED ESTUDIO 69 AP 304

42. Correo electrónico

darkriff10@me.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 5 1 3 4 5 2 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

8 6 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 3 0 9

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

2 2 2 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-09-28 / 10:14:10AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: **GUSTINO de JESUS JOSE**
Apellidos: **EDICIA BIANCO**
Documento de identidad: C.C. Y TI. Pasaporte PEP otro cual:
No. **1118816607**
Fecha de nacimiento: Día **09** Mes **03** Año **1994**

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19		10.03 2021 H: 8:15 pm	Pfizer	EA1195		QUEEN CAS	11079440
	2	31-03-2021 H: 8:54	pfizer	EA1742	un y solo	Sandra R.	38197068
		26/11/21	moderna	940875	Sirena	Laura Marcela Andrade Leal Aux. de Enfermería C.C. 1031165251	

Powered by CamScanner

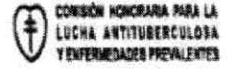
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	Adicional	14-12-23	Moderna Bivalente	010525-2A	2 dcm IPS	ROCIO CASTRO	
	2						

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	25-09-23	2130410267	Adimé Cavalina Galego
Toxide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	25-09-23	2300410267	Cavalina Galego
	Anual			
Covid 19	1º			
	2º			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sacampion - Rubecola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toside Tetánico Difterico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	17-09-25	V50525002	Librodo Hernandez
Otras				



República Oriental del Uruguay
Ministerio de Salud Pública

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Nombre: GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO
 Fecha Nacimiento: 09/03/1988
 Documento: CO-PSP-AY351621

Uruguay Esquema de Vacunación		Actualizado noviembre 2020													
Vacuna	Etiología	Edad en meses						Edad en años							
		0	2	4	6	12	18	21	5	11	15	65			
BCC															
Pentavalente (a)															
Polio (VM)															
Sarampión-Rubeola-Paperas (SRP) - (c)															
Varicela															
Neumococo 13 V															
Hepatitis A															
Triple bacteriana (DPT)															
Triple bacteriana acelular (dpa 1)															
Doble Bacteriana (dT) - (e)															
Virus Papiloma Humano (VPH)															
		Embarazo/Puerperio						Personal de Salud							
Gripe (g)		En cada embarazo						En contacto con niños < 5 años							
COVID-19															
Hepatitis B															

Fecha que debe volver: 19/05/2023

Fecha	Vacuna	Dosis	Vacunatorio	Próxima Dosis
19/05/2022	DOBLE BACTERIANA ADULTOS (DIFTERIA-TÉTANOS)	2	UCM - UNIDAD CORONARIA MOVIL/POCITOS	19/05/2023
29/03/2022	DOBLE BACTERIANA ADULTOS (DIFTERIA-TÉTANOS)	1	UCM - UNIDAD CORONARIA MOVIL/POCITOS	29/04/2022
29/03/2022	TRIPLE VIRAL (SARAMPIÓN,RUBEOLA,PAPERAS)	2	UCM - UNIDAD CORONARIA MOVIL/POCITOS	
06/02/2020	TRIPLE VIRAL (SARAMPIÓN,RUBEOLA,PAPERAS)	1	UCM - UNIDAD CORONARIA MOVIL/POCITOS	

Emitido al: 19/05/2022

Certificado emitido desde el Sistema Informático del Ministerio de Salud Pública de Uruguay



Certificado de Vacunación del Adulto

Nombre:

GUSTAVO DE JESUS JOSE

Apellidos:

GARCIA BIANCO

Documento de identidad:

4.778.816.607

Fecha de nacimiento:

09.03.1988

Este carnet es válido a nivel nacional e internacional.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvalo

Centro de Vacunación - Ibagué - Tolima

Teléfono: (8) 264 60 14

Cels.: 318 306 5038 - 350 666 3406

Cra. 2 No.41-197 B. Santa Elena

Biológico	Dosis	Fecha	Lote	Firma Vacunador
Toxoide tetánico y diftérico	1d			
	2d			
	3d			
	4d			
	5d			
Hepatitis B	1d	06-02-20	AHAB345A	Eddy
	2d	06-03-20		
	3d			
	ref			
Triple Viral	Única	06-02-20	AHAB345A	Eddy
Varicela	Única	06-02-02	A70CD3S2A	Eddy
Vph	1d			
	2d			
	3d			
Herpes Zóster	Única			
Fiebre Tifoidea	1d			
	2d			

LIMA
 VACUNACION
 SECCIONAL
 VACUNACION
 SECCIONAL
 VACUNACION
 SECCIONAL

06/02/20

Priorix™

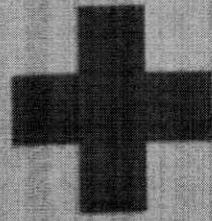
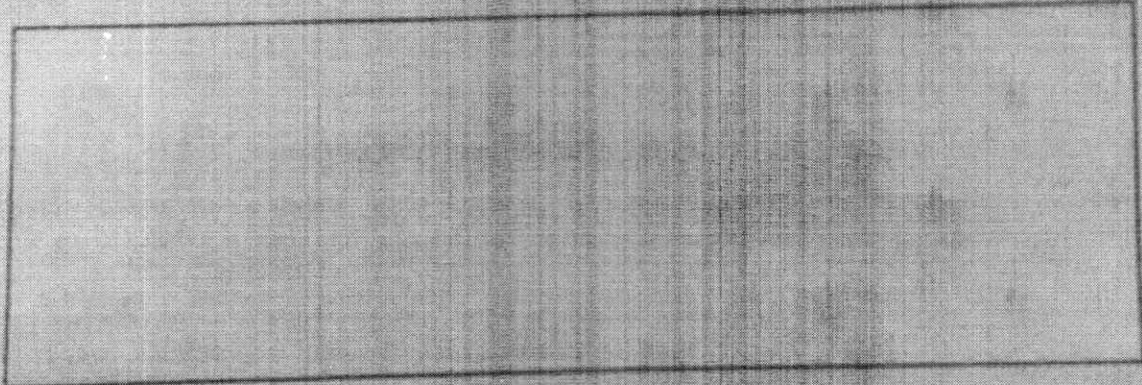
1 dose/dosis (0.5 ml)
1 dose for/ pour reconstitution
1 dosis para reconstitución
Inj. Inyec.: S.C. or I.M.

Measles, mumps and rubella vaccine
Vaccin contre la rougeole, les oreillons et
la rubéole
Vaccins contre el sarampión, la parotiditis
y la rubéola
Storage/Cons.: 2°C - 8°C
Do not freeze/ Ne pas congeler
No congelar
GSK Biologicals s.a. Rivierland - Belgium

Lot No.
Exp. Date
Mfg. Date
GSK

Kristhe

SENIOR SERVICE
2014-2015



**Cruz Roja Colombiana
Seccional Tolima**

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



QR DE AUTENTICIDAD

ID: 2c64e37c-fa09-4cc3-b475-83dd894186d0

Nombres y apellidos / Full name

GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 1 1 8 8 1 6 6 0 7

Fecha de nacimiento / Date of birth

09/03/1988

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3138765937

Correo electrónico / e-mail

DARKRIFF10@ME.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Day	Month	Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		COVID PFIZER	Primera	10				
COVID PFIZER	Segunda	31	03	2021		ER1742	VirreySolis IPS	SANDRA YOHANA REINOSO SOTO
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	26	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940875	CHRISTUS SINERGIA	MARLY YINETH ROMERO TELLEZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	14	10	2022	Green Cross	V50222014	VirreySolis IPS	SANDRA YOHANA REINOSO SOTO
Fiebre Amarilla	Única	25	09	2023	Fabricante	213VFC036Z	ARMENIA IDIME SEDE NORTE	DIANA CAROLINA GALLEGO HURTADO
COVID MODERNA BIVALENTE	Adicional	14	12	2023	Catalent Indiana	010B23-2A	ARMENIA IDIME SEDE NORTE	MARIA DEL ROCIO CASTRO CASTRO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	14	12	2023		230047	ARMENIA IDIME SEDE NORTE	MARIA DEL ROCIO CASTRO CASTRO

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

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

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

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

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

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

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

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

El Rector
de la Escuela Latinoamericana
de Medicina

en uso de las facultades que le otorgan sus estatutos y a propuesta
del Decano de la Facultad, expide el presente Título de:

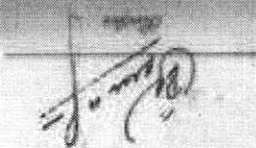
Doctor en Medicina

a favor de:

Gustavo de Jesús José García Blayca

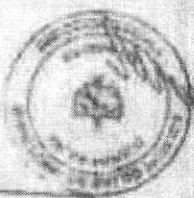
por haber cumplido los requisitos establecidos en el plan de estudios
y realizado los ejercicios correspondientes para la conclusión de la
carrera, el día 17, del mes de febrero, del año 2015.

En testimonio de lo cual, se describe en la ciudad de La Habana
a los 18 días, del mes de febrero, del año 2015.





REPÚBLICA DE CUBA



[Faint text at the bottom left corner, likely a stamp or administrative note]



ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA

Carretera Panamericana Km. 3½ Santa Fe,
Playa, La Habana, Cuba.

**LICENCIADA DAYAMY FUENTES GUANCHE, SECRETARIA GENERAL DE LA
ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA, LA HABANA, REPÚBLICA DE CUBA.**

CERTIFICO QUE: Gustavo de Jesús José García Blanco

Procedente de: **COLOMBIA**


graduado(a) de DOCTOR(A) en MEDICINA, en este Centro de Educación Médica Superior culminó sus estudios el día: diecisiete de febrero de dos mil quince manteniendo durante los años de la carrera, tanto en el área de las Ciencias Básicas como en el área clínica una conducta satisfactoria y buena praxis.

El título está expedido con fecha: dieciocho de febrero de dos mil quince registrado en el tomo 11 folio 24 número 589 correspondiente al libro de registros de graduado del centro y tomo 10 folio 001 número 002 del registro de graduados de la facultad de ciencias médicas: **Ciego de Ávila**

El título así como los demás documentos expedidos y programas de estudio, lo habilitan para ejercer como Médico General en todo el Territorio Nacional.

ASÍ MISMO CERTIFICO QUE: Este centro pertenece a la red de centros universitarios del país para las especialidades de Medicina con todas las funciones y facultades inherentes a esta rama de la Educación Superior acorde con la Ley 1307 de 1976 dictada por el órgano legislativo de la República de Cuba y el acuerdo No 3878 con fecha 31 de enero de 2001 del Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros, acordando categorizar a la Escuela Latinoamericana de Medicina como centro de Educación Superior adscrito al Ministerio de Salud Pública.

Y para surtir efecto fuera del territorio nacional, se expide el presente documento en La Habana, República de Cuba, el dieciocho de febrero de dos mil quince


Lic. Dayamy Fuentes Guanche
Secretaria General
ELAM



ReTHUS

A continuación se presenta la información de su registro en ReTHUS.

Datos Personales y de identificación:

Fecha de Consulta : 2026-04-27 → 10:01:15 AM

Tipo de Identificación : CC

Número de Identificación : 1118816607 Información Académica

Primer Apellido: GARCIA

Segundo Apellido: BLANCO

Primer Nombre: GUSTAVO

Segundo Nombre: DE JESUS JOSE

Datos SSO

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
UNV	2-Extranjero	NO APLICA	2019-04-18	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Prestacion SSO	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación
Presto SSO	Local	COLOMBIA LA GUAJIRA MANAURE	2016-10-03	2017-07-28	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina
Presto SSO	Local	COLOMBIA LA GUAJIRA MANAURE	2018-08-06	2018-10-15	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina

Información Sanciones

No reporta sanciones ético disciplinarias impuestas por los tribunales de las respectivas profesiones.

NOTA: Esta no es una certificación, sino la presentación de la información reportada por las entidades obligadas de acuerdo a la Resolución 3030 de 2014. La información dispuesta en esta consulta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión,



Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C111881660700318078

Código de verificación

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **GUSTAVO DE JESÚS JOSÉ GARCÍA BLANCO**, identificado(a) con C.C. No. 1118816607 y T.P. o R.M. No. 1118816607 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene 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 que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

Dada en Bogotá, D. C., el lunes 27 abril 2026 a solicitud del(a) interesado(a).



HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogotá D. C.

E-Mail antecedentos@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org

antecedentostribunal@outlook.com



CONSULTORIO MEDICO DR DULMIS M. CURVELO GAMEZ

LICENCIA PARA PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. RESOLUCION 2119 DE 2023

Riohacha, calle 27A No. 10A -42. Celular 3136747899-3016394390. dulmismanuel@gmail.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Nombres Y Apellidos	GUSTAVO DE JESÚS JOSÉ GARCÍA BLANCO			Tipo Identificación	Cedula
Fecha Nacimiento	9 de Marzo de 1988	Edad	37 Años	N° Identificación	1.118.816.607
Sexo	Masculino	Estado Civil:	Soltero	Escolaridad	Universitario
Ocupación	Medico	Especialidades	No		
Nacionalidad	Colombiana	Departamento	Quindío	Ciudad De Residencia	Armenia
Dirección/Ubicación	Calle 5Norte # 18A - 10	Correo Electrónico	dr.gustavogarciab@gmail.com	Teléfono	3138765937
Grupo Poblacional	Ninguno	Pertenencia Étnica	Ninguno	Grupo Sanguíneo	Rh A+
Composición Familiar	1 personas	Estrato	1	ARL	PROTECCION
EAPB	Sanita	Régimen	Contributivo	AFP:	POSITIVA
Fecha De Atención	22/04/2025	Hora Inicio	2:35PM	Hora Finalización	3:00 PM.

TIPO DE EXAMEN	INGRESO	X	PERIODICO	EGRESO	POST INCAPACIDAD
Nombre Del Empleador	HOSPITAL DE NAZARETH				
Actividad Económica	SALUD				
Dependencia O Área	EQUIPO BASICOS				
Cargo	MEDICO				
Concepto Medico	DEPUÉS DE HABER REALIZADO LA VALORACIÓN MÉDICA DE APTITUD OCUPACIONAL AL PACIENTE PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO Y DE LAS FUNCIONES CORRESPONDIENTES AL MISMO, SE EMITE QUE ESTA: APTO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES Y FUNCIONES QUE LE CORRESPONDAN. RECOMENDACIONES REALIZAR EJERCICIOS FISICOS DIARIOS, VALORACION POR NUTRICIONISTA POR OBESIDAD TIPO I, PONER EN PRACTICA LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PROTECCION EN EL TRABAJO				
PROFESIONAL QUE EMITE EL CONCEPTO OCUPACIONAL					
Nombre:	DULMIS MANUEL CURVELO GAMEZ				
Documento:	84034073				
Registro Medico:	2080				
Licencia De Salud Ocupacional:	2119				
Firma Del Profesional					
Firma Del Trabajador					

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294945100



PIB
11:03:40
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118816607:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 27 de abril de 2026, a las 09:42:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118816607
Código de Verificación	1118816607260427094218

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:38:32 AM horas del 27/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1118816607

Apellidos y Nombres: **GARCIA BLANCO GUSTAVO DE JESUS JOSE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/04/2026 09:43:45 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1118816607** y Nombre: **GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **138992521** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1118816607 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 27/04/2026 09:47 AM

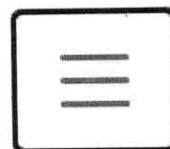


Código Verificación: **N28QUVE1J9**

Válida hasta: **26/07/2026**


Dirección de Gobierno Digital

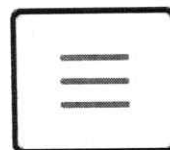
MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Gustavo García Blanco**, con NIT 111881660-7 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

 Imprimir



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

**La Policía Nacional de Colombia
informa:**

Que siendo las 18:59:33 horas del
27/04/2026, el ciudadano identificado
con cédula de ciudadanía No.

1118816607,

Apellidos y Nombres **GARCIA BLANCO
GUSTAVO DE JESUS JOSE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**.

CERTIFICA

Que Gustavo De Jesus Jose Garcia Blanco, identificado(a) con CC número 1118816607, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1118816607
NOMBRES Y APELLIDOS	Gustavo De Jesus Jose Garcia Blanco
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	09/03/1988
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 Tiene El Servicio Suspendido
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	24 - Sin Empleador Vigente
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/02/2023
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/03/2026
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/02/2023
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1118816607 GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO Desde 01/02/2026 Hasta 31/03/2026
CEDULA DE CIUDADANIA 1118816607 GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO Desde 01/09/2025 Hasta 31/12/2025
CEDULA DE CIUDADANIA 1118816607 GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO Desde 13/05/2025 Hasta 12/06/2025
CEDULA DE CIUDADANIA 1118816607 GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO Desde 01/11/2024 Hasta 30/04/2025

Protección

Una empresa **SURA**

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARCIA BLANCO GUSTAVO DE JESUS JOSE** identificado(a) con **CC número 1.118.816.607** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de abril de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

**FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, **Gustavo de Jesús José García Blanco**

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 1.118.816.607 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN Calle 5 Norte # 18A - 10. Conjunto Residencial, Altos de Olivar. Bloque 2. APTO 202 TELÉFONOS 3138765937

MUNICIPIO Armenia DEPARTAMENTO Quindío PAÍS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Vanessa Marie García Vila	1.119.406.269	Hija
Gustavo García Pimienta	8.713.424	Padre
Ofelia Isabel Blanco González	22.456.424	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** , **PARA RETIRARME** , **PARA ACTUALIZACIÓN** , **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** , QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	9.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	57.000
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	500.000
ARRIENDOS	1.000.000
HONORARIOS	500.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Cuenta de Ahorros	75643224089	Armenia	500.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Vanessa Marie García Vila	Manutención	800.000
Matilde López Tabares	Arriendo	1.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

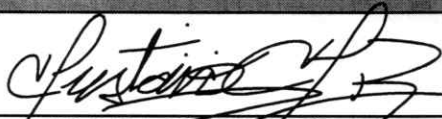
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÒNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N° C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
--	--

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA



 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Armenia. 27 de Abril de 2025

 CIUDAD Y FECHA




Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	<u>Declaración No.</u>	<u>Entidad</u>	<u>Cargo/Contratista</u>	<u>Tipo de publicación</u>	<u>Fecha de creación</u>	<u>Fecha de publicación</u>
  	3741398-01 Declaración inicial	HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA	CONTRATISTA	INGRESO	2026-04-27 11:24	2026-04-27 11:43

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escribanos a: sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.7.3



(<http://www.funcionpublica.gov.co/suscripcion-a-rss>) A+ A- ENG

Gustavo de Jesus Jose Garcia Blanco | Roles | Cerrar Sesión (/sigep-web/sigep2/logout.xhtml)

v.:1.2.25:

Administración	Información Personal	Contratos	Cargos Masivos	Entidades
Lista de Reportes (/sigep-web/sigep2/gestion-informacion/reporte/catalogo.xhtml)				



([https://www.funcionpublica.gov.co/acceso-directo-hv/accesoDirectoHV?](https://www.funcionpublica.gov.co/acceso-directo-hv/accesoDirectoHV?datos=eBX7oEkBaugmJdYSuSN8YJL60pMnvPnx4jX3uqvUEuQ%3D)

datos=eBX7oEkBaugmJdYSuSN8YJL60pMnvPnx4jX3uqvUEuQ%3D)

Mi Hoja de Vida



Certificado de situación actual en SIGEP II

Usuario

Gustavo de Jesus Jose Garcia Blanco

Entidades Asociadas a Mi Usuario

8012 - DIRECCION

Otras Opciones

Preguntas frecuentes

Manual de Usuario

Video Tutorial



Dirección: Carrera 6 No 12 - 62.
Bogotá D.C.

PBX: (57+601) 739 56 56 **FAX:**
(57+601) 739 56 57 **Línea gratuita**
nacional: 018000-917770

Horario de atención
presencial grupo de servicio al
ciudadano: Lunes - Viernes - 8:00 a.m
- 5:00 p.m

www.funcionpublica.gov.co
(<http://www.funcionpublica.gov.co/>)
sopotesigep2@funcionpublica.gov.co
(<mailto:sopoteeva@funcionpublica.gov.co>)



Buscar...

Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

Escritorio

Última Actualiza

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

0

0

0

0

0

Suscripciones

En edición

Adjudicaciones pendientes

Invitaciones directas

Nuevos informes

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Sugerencias SECOP

Colombia Compra Eficiente

Mantenimiento en SECOP II

Desde
Viernes 17 de abril a las 00:01 a. m.

Hasta
Viernes 17 de abril a las 07:30 a. m.

Durante este tiempo la plataforma no estará disponible pero la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.

Ya está asociado a una empresa. Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario' > 'Mis registros'

Mensaje

Sin mensajes... Más información

Oportunidad

Sin oportunidad... Más información





**LA SUSCRITA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO DE LA
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE NAZARETH**

NIT: 892115347-1

HACE CONSTAR:

Que una vez revisados los archivos que reposan en el área de contratación de la ESE HOSPITAL DE NAZARETH – URIBIA LA GUAJIRA, se logró constar que **GUSTAVO DE JESÚS JOSÉ GARCÍA BLANCO**, identificado con la cédula de ciudadanía No **1118816607**, suscribió contratos de prestación de servicios inferior a un año como se detalla a continuación.

ÍTEM	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	OBJETO
1	128	13/01/2025	12/04/2025	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO DEL PLAN NACIONAL DE SALUD RURAL "Y" ASEGURAMIENTO, RECLAMACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD PARA APOYAR EL DESPLIEGUE DE EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS PARA LA ATENCION DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES WAYÚU EN EL MUNICIPIO DE URIBIA DERIVADO DE LA RESOLUCION 00000739 DE 2024 DEL 30 DE ABRIL DE 2024 SUSCRITA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
2	598	13/05/2025	28/12/2025	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA APOYAR LA ATENCION EXTRAMURAL DIRIGIDA A LA REDUCCION DE LAS BARRERAS QUE LIMITAN EL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD, EN EL MARCO DEL MODELO DE ACCION INTEGRAL TERRITORIAL – MAITE, MEDIANTE EL TRABAJO ARTICULADO CON GESTORES COMUNITARIOS Y EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS EN SALUD, CON ENFOQUE ETNICO Y TERRITORIAL, EN EL CORREGIMIENTO DE NAZARETH, ALTA GUAJIRA
3	006	01/01/2026	10/02/2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO DE LA E.S.E HOSPITAL DE NAZARETH EN INTERVENCIÓN
4	296	01/02/2026	14/03/2026	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO PARA LOS EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS PARA LA ATENCION DE PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES WAYUU, CONFORME A LA RESOLUCION 313 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, EN LA E.S.E HOSPITAL DE NAZARETH EN INTERVENCIÓN


Se expide a solicitud del interesado en Nazareth-Uribia la Guajira, a los veintisiete (27) días del mes de abril del dos mil veintiséis (2026).

DINORA DEL CARMEN LÓPEZ NÚÑEZ

Directora Administrativa de Talento Humano

Código 009 Grado 01

E.S.E Hospital de Nazareth

 <p>E.S.E. Hospital de Nazareth NIT 892.115.347-1 "Nuestra Prioridad es tu Salud"</p>	<p>DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA MUNICIPIO DE URIBIA ESE HOSPITAL DE NAZARETH NIT: 892.115.347-1</p>	<p>CÓDIGO: GAF - 014 - FO - 003</p>
		<p>VERSIÓN: 01</p>
	<p>AREA: GESTION HUMANA FORMATO: CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS</p>	<p>VIGENCIA: 2023</p>
		<p>PÁGINA 1 DE 1</p>

**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E
HOSPITAL DE NAZARETH –URIBIA LA GUAJIRA**

CERTIFICA:

Que una vez revisados los archivos que reposan en el área de Contratación de la ESE HOSPITAL DE NAZARETH –URIBIA LA GUAJIRA, se logró constatar que GUSTAVO DE JESÚS JOSÉ GARCÍA BLANCO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.118.816.607 de Riohacha –La Guajira suscribió contrato de prestación de servicios con la entidad, como se relaciona a continuación:

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO DEL PLAN NACIONAL DE SALUD RURAL "Y " ASEGURAMIENTO, RECLAMACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD PARA APOYAR EL DESPLIEGUE DE EQUIPOS INTERDISCIPLIARIOS PARA LA ATENCION DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES WAYUU EN EL MUNICIPIO DE URIBIA.

ITEM	No DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA FINALIZACION
1	470	24 DE JUNIO 2024	23 DE DICIEMBRE 2024
2	128	13 DE ENERO 2025	14 DE ABRIL 2025

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Nazareth- Uribia La Guajira, a los (veintuin) 21 de abril de 2025. Para validar la presente información, por favor escribimos al correo areajuridicaesehospitalnazareth@gmail.com

E.S.E. HOSPITAL DE NAZARETH
NIT 892.115.347-1

MARIA ELVIRA CANTILLO ALARCON
Profesional Universitario (Talento Humano)




Proyecto y revisó: Área Jurídica

 Carrera 11 Nº 13-54
Oficina en Riohacha
Nazareth - Alta Guajira - Colombia

 hospitalnazareth@hotmail.com

 Telefax: 7285484
Cel: 3149629453

 www.esehospitaldenazareth.gov.co

 Ese hospital de Nazareth
 NazarethESE
 hospitaldenazareth

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IDIME S.A.


CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **García Blanco Gustavo De Jesus Jose** identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1118816607**, laboró con nosotros desde el **13 de octubre de 2022** hasta el **15 de diciembre de 2023**, con un contrato a término **Indefinido**, desempeñando el cargo de **Medico General** apoyando el área de **Consulta Externa** con un tiempo laborado de **180 horas** mensuales y su última asignación salarial fue **TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE. (\$3873000.00)**, motivo de retiro **Mutuo Acuerdo**.

Se expide esta Certificación a Solicitud del Interesado (a) el día 15 de diciembre de 2023, en la Ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,


ADRIANA PATRICIA ZAMBRANO CORTIZO
Auditor (a) de Talento Humano
Instituto de Diagnostico Medico S.A
Nit. 800.065.396-2

Colaborador: 
No. Identificación: 1.118.816.607
Correo personal: dr.gustavogarciab@gmail.com
No. Celular: 3138765937

Diana Monsalve



www.idime.com.co  /IdimeSA

Porque tu salud y la de tu familia merecen toda nuestra atención.
Call center Bogotá (1) 307 71 71



Formato	Categoría de Seguridad	Código: CHS-FT-1022
Terminación de contrato sin justa causa		Versión: 001
MGTH-Planeación del Talento Humano		

CERTIFICA QUE:

Que el(a) señora) **Gustavo De Jesus Garcia Blanco**, identificado(a) con Cédula Ciudadanía No. 1118816607 expedida en Riohacha, prestó sus servicios a **SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S.**, entre el 28 de agosto de 2021 y el 4 de febrero de 2022.

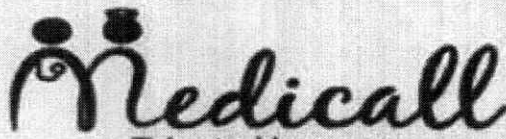
Al momento de su retiro se encontraba vinculado con **Contrato Indefinido**, desempeñando el cargo de **Medico General**, y devengando un salario básico de \$2867719. El motivo del retiro es **Retiro Mutuo Acuerdo**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el día 4 de febrero de 2022, con destino a Quien Pueda Interesar.

Atentamente,

DIANA CAROLINA GONZALEZ PEREZ
GERENTE GESTION HUMANA
SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S.
NIT 900363673-9

Para cualquier información adicional, comunicarse al Teléfono en la ciudad de Cali 4863433
Exl. 28818 o 31256 horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y de
1:30 p.m. a 5:30 p.m.



Talento Humano

NIT 900.682.543-8

**EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE MEDICALL TALENTO HUMANO
S.A.S**

CERTIFICA:

Que **GARCIA BLANCO GUSTAVO DE JESUS JOSE**, identificado (a) con C.C. número **1118816607**, laboro en Medicall Talento Humano S.A.S, mediante un contrato de trabajo a término **Indefinido** desde el **3 DE FEBRERO DE 2021** hasta el **7 DE FEBRERO DE 2022** desempeñando el cargo de **MEDICO GENERAL**.

En constancia de lo anterior se expide en Bogotá D.C. **22 DE FEBRERO DE 2022** a solicitud del interesado (a).

**HENRY LADINO DIAZ
GERENTE GENERAL MEDICALL TH**

**Calle 4 G No.66 A - 08 Tel. 7425770 - 4200784 - 2621705 EXT.135,167
Bogotá, D.C**



**SOLUCIONES OUTSOURCING B.P.O. SAS
ADMINISTRADOR DE NOMINA PARA**

**CORPORACION MI IPS TOLIMA
NIT 809011703-1**

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros de nómina el (la) señor(a) **GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO** identificado(a) con cedula de ciudadanía No.1118816607 laboró en la **CORPORACION MI IPS TOLIMA** desde el **6 de noviembre de 2020** hasta el **1 de febrero de 2021** mediante contrato de trabajo a termino Fijo desempeñando el cargo de **MEDICO GENERAL**.

Se expide la presente certificación, en la ciudad de Bogotá, DC el día 12 de marzo de 2021, a solicitud del interesado.

La información de la presente certificación puede ser confirmada telefónicamente al 3042186338 -3004915610 -3004912205 en la ciudad de Bogotá.

Lo anterior se certifica como outsourcing de nómina de la **CORPORACION MI IPS TOLIMA**.

Cordialmente,

CARLOS BOYACA LEON
Lider de Nomina

Designado por **SOLUCIONES OUTSOURCING B.P.O. SAS**

Senza Villanaga



Av Cra.45 N° 108-27 Torre3 Piso 15 Edificio paralelo en la ciudad de Bogotá.



ASC-TH 000921

Itagüí, Enero 10 de 2020

A QUIEN INTERESE

La Asociación Sindical Colombiana de Profesionales, Tecnólogos, Técnicos y Auxiliares de las Áreas Administrativa, Financiera, Contable y de la Salud "**ASCOLSA**" con Nit: 900 452 778-5, certifica que, **Gustavo de Jesus Garcia Blanco** identificado con C.C. 1118816607, fue miembro de la Asociación desde el 22/03/2019 hasta el 31/12/2019, bajo la ejecución del contrato sindical que la organización gremial tubo suscrito Con la E.S.E Hospital Oscar Emiro Vergara Cruz de San Pedro Urabá, desempeñándose como Medico.

La presente se expide para fines pertinentes y por solicitud del interesado.

Atentamente,

Yeny Marcela Monsalve Céspedes.
Coordinadora de Gestión Humana.

Nota: las cartas laborales se verifican de martes a jueves de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00
Proyecto: myaa



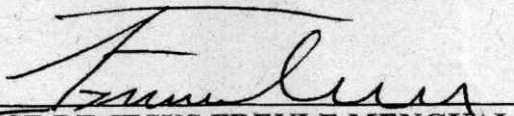
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ
NIT: 825000147-7
TEL: 7178082 - 7178459
e-mail: hapl._manaure@hotmail.com

**EL SUSCRITO JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ
DEL MUNICIPIO DE MANAURE**

CERTIFICA

Que el Señor: **GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO** identificada con la Cédula de Ciudadanía numero 1.118.816.607 expedida en Riohacha (Guajira) laboró en esta institución desempeñando el cargo de **MEDICO SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO.(S.S.O)** Según acto administrativo de nombramiento N° 1688, durante el periodo comprendido del tres (03) de Octubre de 2016, hasta el 5 de Diciembre de 2016, y según auto mediante el cual se resuelve recurso de reposición contra la resolución 2164, y se origina la resolución 0992 de reintegro con solución de continuidad desde el seis (06) de Diciembre de 2016 al 28 de julio de 2017. Con una asignación mensual de: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESO M/L (\$4.672.395).**

La presente se expide en el municipio de Manaure (La Guajira) por solicitud de su interesado, a los veinticinco (25) días del mes de Enero de 2019


JOSE DE JESUS FREYLE MENGUAL



E.S.E. Hospital de Nazareth
Nit: 892.115.347-1
Uribe - Alta Guajira

CAF-TH 002-1

**EL SUSCRITO JEFE DE TALENTO HUMANO (E) DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL DE
NAZARETH, A PETICION DEL INTERESADO:**

CERTIFICA:

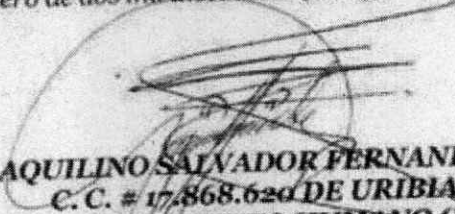
Que: **GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.118.816.607, presto sus servicios profesionales como **MEDICO GENERAL:**

Contrato Interadministrativo No 129 de 2016, a partir del catorce (14) de Marzo del dos dieciséis (2.016) al veintitrés (23) de Julio del dos mil dieciséis (2.016).

Contrato Interadministrativo No 137 de 2017, a partir del dos (02) de Agosto del dos diecisiete (2.017) al treinta y uno (31) de Diciembre del dos mil diecisiete (2.017) en la E.S.E. - Hospital de Nazareth; cumplió con las funciones según lo establece la Ley y las demás Normas que la modifiquen, adicionen o deroguen.

Es una persona responsable, con iniciativa y eficiente, cumpliendo y apoyando los objetivos institucionales y es una digna de confianza, que en su vida lleva una actitud excepcional.

Para mayor constancia se firma el presente, en Nazareth, a los quince (15) días del mes de Enero de dos mil diecinueve (2.019).


AQUILINO SALVADOR FERNANDEZ
C.C. # 17.868.620 DE URIBIA
JEFE DE TALENTO HUMANO (E.)
E. S. E. - HOSPITAL DE NAZARETH
NIT: 892.115.347-1

Proyecto: Aquilino Fernández
Rev. 00: Aquilino Fernández

"Wayuu Tu Salud Nuestro Compromiso"

Oficina en Riohacha: Calle 11 # 5-51 Segundo piso. Telefax 7295484 Cel.: 3145639453
e-mail: hospitalnazareth@hotmail.com Página web: www.esehospitaldenazareth.gov.co
Nazareth - Alta Guajira - Colombia

Certificación Bancaria

Lunes, 27 de abril de 2026

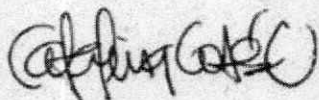
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO identificado(a) con CC 1118816607, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	75643224089	2022-10-11	Activo	*****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospechosos@bancolombia.com.co



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Gustavo de Jesús José García Blanco

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

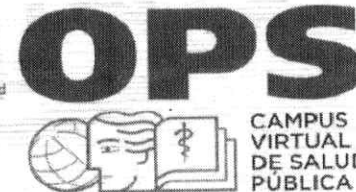
Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 80,00 %

8 de agosto de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



La Dirección Nacional de Capacitación y Desarrollo de
Medicall Talento Humano,
certifica que:

GUSTAVO DE JESUS GARCIA BLANCO
1118816607

Cursó y aprobó satisfactoriamente los contenidos de la certificación en:
**CURSO INTRODUCTORIO PARA EL PROGRAMA DE
ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS
DEL CONFLICTO ARMADO -PAPSIVI-**


Con una intensidad de 20 horas.

jueves, 4 de marzo de 2021

En constancia, firman:



RENSON ROMERO TORRES MD
Médico General
Profesional Sénior en Capacitación y Desarrollo
MEDICALL TALENTO HUMANO



ARCENIO CARVAJAL GÓMEZ
Director Nacional de Capacitación y Desarrollo
MEDICALL TALENTO HUMANO



2rfRhyPV0m



Escanee para verificar
tu certificado.



ENTHA
CORPORACIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
HUMANIZANDO LAS ORGANIZACIONES

**EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN
PARA EL TALENTO HUMANO**

NIT: 900223619-0

CERTIFICA QUE:

GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO

DNI*: 1119816607

CURSO Y APROBO

**Curso de Soporte Vital Básico y Soporte Vital Avanzado (BLS-ACLS) para
Médicos en Salud.**

Cumpliendo satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por decreto 1075 del 26 de Mayo de 2015, la ley 115 de 1994 y decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 en el capítulo v numeral 8 del Ministerio de Educación Nacional. Según lo exigido por la resolución 3100 del 25 noviembre del 2019. Para su constancia se firma en la ciudad de Barranquilla - Colombia. El día 08/10/2024

Con una intensidad horaria de **48hr 00min 00sec**

Este Certificado tiene una vigencia de (02) años a partir de su fecha de emisión

Registro del certificado: **097c1446d15ee79b**

MD DR JIMMY LABIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS

MD FACS ALEXANDER VALEZ VALDERRAMA
DIRECCION GENERAL ENTHA LTDA

DR CARLOS KAMIREZ VALDERRAMA
PRESIDENTE ENTHA LTDA



entha.co.com.co



Escanea para verificar
tu certificado.



ENTHA
CENTRO EDUCACIONAL DE INVESTIGACIONES
E INNOVACIONES Y FORMACION

**EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN
PARA EL TALENTO HUMANO**

NIT: 900223619-0

CERTIFICA QUE:

GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO

DNI*: 1118816607

CURSÓ Y APROBÓ

Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual y de Género

Cumpliendo satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por decreto 1075 del 26 de Mayo de 2015, la ley 115 de 1994 y decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 en el capítulo v numeral 8 del Ministerio de Educación Nacional. Según lo exigido por la resolución 3100 del 25 noviembre del 2019. Para su constancia se firma en la ciudad de

Barranquilla - Colombia. El día 19/10/2024

Con una intensidad horaria de 4hr 00min 00sec

Este Certificado tiene una vigencia de (02) años a partir de su fecha de emisión

Registro del certificado: 31864969585e075

MD DR JIMMY LARIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS

MD FACS ALEXANDER VALEZ VALDERRAMA
DIRECTOR CENTRICO ENTHA LTDA

DR CARLOS SARRIEN VALDERRAMA
PRESIDENTE ENTHA LTDA



Escanea para verificar
tu certificado.



ENTHA[®]

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO
EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS

**EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN
PARA EL TALENTO HUMANO**

NIT:900223619-0

CERTIFICA QUE:

GUSTAVO DE JESUS JOSE GARCIA BLANCO

DNI°: 1118816607

CURSÓ Y APROBÓ

Curso de Gestión del Duelo

Cumpliendo satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por decreto 1075 del 26 de Mayo de 2015. la ley 115 de 1994 v decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 en el capitulo v numeral 8 del Ministerio de Educación Nacional. Según lo exigido por la resolución 3100 del 25 noviembre del 2019. Para su constancia se firma en la ciudad de Barranquilla - Colombia. el día 23/10/2022

Con una intensidad horaria de 24hr 00min 00sec

Este Certificado tiene una vigencia de (02) años a partir de su fecha de emisión

Registro del certificado: 7486eec6f4e4709d


MD. DR. JIMMY LARIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS


MD FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA


DR CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
PRESIDENTE ENTHA LTDA