EL SUSCRITO SUGERENTE ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO RISARALDA

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 1° del Decreto 2209 del 29 de octubre de 1998, modificatorio del artículo 3° del Decreto 1737 de 1998.

CERTIFICA

Que en la planta de personal de la E.S.E Hospital San Rafael de Pueblo Rico Risaralda, no se cuenta con el personal idóneo suficiente para realizar labores operativas, logísticas, profesionales, profesionales especializados o asistenciales para:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO/A PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION , a la E.S.E. Hospital San Rafael de Pueblo Rico Risaralda, servicios que se concretan en las actividades específicas para desarrollar

Se firma en Pueblo Rico Risaralda, en la fecha: 6/17/2026

HÉCTOR FABIO SERNA MENDOZA
Subgerente Administrativo

Proyecto: Oficina de apoyo a contratación

EL SUSCRITO SUGERENTE ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO RISARALDA

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 1° del Decreto 2209 del 29 de octubre de 1998, modificatorio del artículo 3° del Decreto 1737 de 1998.

CERTIFICA

Que en la planta de personal de la E.S.E Hospital San Rafael de Pueblo Rico Risaralda, no se cuenta con el personal idóneo suficiente para realizar labores operativas, logísticas, profesionales, profesionales especializados o asistenciales para:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO/A PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION , a la E.S.E. Hospital San Rafael de Pueblo Rico Risaralda, servicios que se concretan en las actividades específicas para desarrollar

Se firma en Pueblo Rico Risaralda, en la fecha: 6/17/2026

HÉCTOR FABIO SERNA MENDOZA
Subgerente Administrativo

Proyecto: Oficina de apoyo a contratación

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

2

4. Número de formulario 141131636626

(415)7707212489984(8020) 000014113163662 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 8 8 5 6 4 6	0	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 8 8 5 6 4 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Arjona 0 5 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARRUGO	GARCIA	MIGUEL	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 35 4 D 44

42. Correo electrónico miguemarrugo23@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 4 7 4 3 8 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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 5																									

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-09-28 / 03:09:30AM

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

Fecha generación documento PDF: 22-06-2026 12:50:07PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:07:22 PM horas del 22/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **7885646**

Apellidos y Nombres: **MARRUGO GARCIA MIGUEL ANGEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

4

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 22 de junio de 2026, a las 13:13:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7885646
Código de Verificación	7885646260622131335

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

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 297851992

PIB
10:20:35
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de junio 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) MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7885646:

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 Politica 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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 22/06/2026 01:09:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **7885646 .**

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. **142525154** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

7

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 85462981 **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 22/06/2026 01:36 PM

Código Verificación: **NDXGCTJ2B3**

Válida hasta: **20/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

B

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 11:23:07 horas del 23/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7885646,** Apellidos y Nombres **MARRUGO GARCIA MIGUEL ANGEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO**, con NIT **891409025-4** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

9

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO

BDME

El documento de identificación CEDULA DE CIUDADANÍA número 7885646 **SI** está incluido en el BDME que publica la CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° de la Ley 901 del 2004.

La(s) entidad(es) que lo ha(n) reportado como deudor moroso se relaciona(n) a continuación:

Entidad Reportante: Departamento del Valle del Cauca (117676000)

Nombre Reportado	No. Obligación	Estado	Fecha de Corte
MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA	1120602003017 07322024	Sin Leyenda	2025/11/30

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

9

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO

BDME

La sentencia C-1083 del 24 de octubre de 2005 de la Honorable Corte Constitucional declaró inexequibles los incisos 2 y 4 del parágrafo tercero del artículo 2° de la Ley 901 de 2004, dejando así de tener vigencia la inhabilidad para contratar con el Estado o tomar posesión de cargos públicos, de las personas naturales o jurídicas que aparezcan reportadas en el Boletín de Deudores Morosos del Estado.

En tal sentido no se requiere presentar el certificado del Boletín de Deudores Morosos del Estado para efectos de contratar con entidades públicas.

Este documento se generó en la página www.contaduría.gov.co

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO

INCUMPLIMIENTO DE ACUERDOS DE PAGO

El documento de identificación CEDULA DE CIUDADANÍA número 7885646 **NO** ha incumplido acuerdos de pago de conformidad con lo establecido en el numeral 5° del artículo 2º de la Ley 1066 de 2006.

Recuerde que la información suministrada en esta página Web CONSTITUYE CERTIFICADO BDME para efectos de celebrar nuevos acuerdos de pago con otras entidades públicas y goza de valor probatorio según lo establecido en la Ley 527 de 1999, por lo cual la Contaduría General de la Nación no lo expide en forma física.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

Este documento se generó en la página www.contaduría.gov.co

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Fecha: 23 de junio de 2026

Pueblo Rico Risaralda

Señores:
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO RISARALDA
Municipio

Yo **MIGUEL ANGEL MARRUGO**, identificada con documento de identidad No 7.885.646 de Arjona Bolivar, manifiesto que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia y de las establecidas en los artículos 8-9 ley de 1993, leyes 1952 de 2019 y Ley 1474 de 2014, decreto 019 de e las demás que hayan sido constituidas en la ley y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por la trasgresión a las mismas

Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente.

Dado en Pueblo Rico Risaralda, a los 23 dias del mes de junio del 2026.

Firma:

MIGUEL ANGEL MARRUGO
Cc 7.885.646 de Arjona Bolivar
Teléfono: 3332893111

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.885.646**

MARRUGO GARCIA

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel A. Marrugo G

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1962**

ARJONA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-OCT-1980 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100150-00870657-M-0007885646-20161212 **0052**519230A 2 2794181508

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

13

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 Miguel Angel Marrugo Garcia, identificado(a) con CC número 7885646, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 7885646
NOMBRES Y APELLIDOS	Miguel Angel Marrugo Garcia
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	23/07/1962
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/03/2026
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	45 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	45 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/11/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 7885646 MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA Desde 01/11/2025 Hasta 31/03/2026CEDULA DE CIUDADANIA 7885646 MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA Desde 01/01/2025 Hasta 31/10/2025N.I.T. 860503634 FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN Desde 01/08/2022 Hasta 24/10/2025

Generado por interfaces

24/06/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

14

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MARRUGO	Garcia	Miguel Angel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 7885646

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 7885646 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 23 MES 07 AÑO 1962

PAÍS Colombia

DEPTO Bolivar

MUNICIPIO Arjona

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 72F3 # 28E1-45

PAÍS Colombia DEPTO Valle

MUNICIPIO Cali

TELÉFONO 3338293111 EMAIL miguemarrugo23@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 BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller academico

FECHA DE GRADO 10-NOV-1979

MES 11 AÑO 1979

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), 54-271

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Presencial	14	X		Medico y Cirujano	12	1990	54-271

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Isaias Duarte Cancino	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del cauca	Cali	JadeOV87@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 10 MES 09 AÑO 2015	DÍA 01 MES 05 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinador Area	Subgerencia Cientifica	calle 96 #28E3-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Clinica los Andes		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del cauca	Cali	clinicalosandes@clinicaandes.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5537503	DÍA 10 MES 01 AÑO 2026	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
coordinador	subgerencia	Cra 39A-5E-106

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Dorada	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caldas	La dorada	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3138693150	DÍA 03 MES 07 AÑO 2025	DÍA 31 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Medico APS	Coordinacion APS Programa	La Dorada

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DASalud choco	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Chocó	Quibdó	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3102749287	DÍA 05 MES 05 AÑO 2005	DÍA 30 MES 10 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Director Salud Publica	Salud Publica	Quibdó choco

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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 Director salud Publica Coordinador Urgencias	4 5	5 11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO Medico asistencial CO	4	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE Medico	30	4.
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	43	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 Pueblo Rico 23-Junio-2026

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

15

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Miguel Marrugo García

IDENTIFICADO CON: ~~C.C.~~ C.E. T.I. N° 7885646 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	valle del cauca	cali

Dirección	Teléfonos
calle 72F3 #28E1-45	

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Angela García	22814748	Madre
Miguel Angel Marrugo	1078457363	Hijo
Wilson Marrugo	7885659	Hermano
Daniel Marrugo	1112067970	Hijo
Lizeth Torres	1140333278	Pareja

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, 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 POR 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	56.000.000-
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	56.000.000-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 56.000.000-

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	ahorro	80868223671	cali	97.000-

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

16

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

CIENCIAS DE LA SALUD

Acta de Grado: Programa MEDICINA *Código:* M-37-1618-93

Otorgada a: MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA
C.C. No. 7.855.646 de Arjona (Bolivar)

En Barranquilla a los 26 *dias del mes de* Febrero *de 1.99* 3 *el Consejo Directivo, el Rector de la Universidad Metropolitana y su Vice-Rector, Decano de División, Directores de Programa de Medicina, Bacteriologia, Fisioterapia, Enfermeria, Psicologia, Odontología, Trabajo Social, Nutrición y Dietética, Filosofia y Letras y Fonoaudiologia en presencia de su cuerpo docente se reunen en el Salón de Actos de la Institución para, en uso de sus facultades estatutarias que le han sido conferidas por el Ministerio de Educación del Gobierno de Colombia, otorgar grado Académico al alumno del programa de:* MEDICINA
Después de la toma del juramento el Señor Rector entregó el Diploma de:

MEDICO Y CIRUJANO

Que dice asi:

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA COLOMBIA HABIENDO SIDO COMPLETADOS POR NUESTRO ALUMNO: MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA
TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS

LE OTORGA EL TITULO DE:

MEDICO Y CIRUJANO

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA.

Tras de felicitar a los graduados se dio por clausurado el Acto de Grado siendo las 7:00 p.m. del día 26 de febrero de 1.993

Eduardo Acosta Bendek
Rector

Director del Programa de
MEDICINA

Jesús Olivero Barra
Vice-Rector

ADMITRACK

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO COMPLETADOS POR NUESTRO ALUMNO

MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA

C.C.No. 7.885.646 de Arjona-Bo

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

M E D I C O Y C I R U J A N O

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

MINISTERIO DE SALUD
Reconócese este título para todos los efectos legales
Bogotá 21-II-95
Resolución No. 0271-94
Erica ARAU
VALIDEZ

VICE RECTOR

RECTOR

MINISTERIO DE EDUCACION
FEB 21 1995
0271-54

DIRECTOR DEL PROGRAMA

SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

FOLIO 077 DEL LIBRO 76
REGISTRO DE DIPLOMA 3.644

26 DIA DEL MES De Febrero DEL AÑO 1993

ASSTRACUD

ESE HOSPITAL SALUD DORADA
La Dorada, Caldas

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL

La suscrita Gerencia de la ESE HOSPITAL SALUD DORADA, identificada con NIT 900065515-5, certifica que:

Dr. MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCÍA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.7.885.646, prestó sus servicios profesionales en esta institución en calidad de **MÉDICO DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD (EBS)**, durante el año 2024.

Durante su vinculación, el profesional desarrolló actividades orientadas al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS), en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la operación de los Equipos Básicos de Salud, desempeñando entre otras las siguientes funciones:

- Realización de consultas médicas extramurales e intramurales dirigidas a individuos, familias y comunidades.
- Valoración integral del estado de salud de la población asignada, con enfoque de gestión del riesgo en salud.
- Identificación temprana de factores de riesgo, enfermedades transmisibles y no transmisibles, así como eventos de interés en salud pública.
- Participación en actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en los diferentes entornos de vida.
- Formulación, ejecución y seguimiento de planes de cuidado individual, familiar y comunitario.
- Participación en jornadas de búsqueda activa comunitaria, caracterización poblacional y ctualización de información en salud.
- Canalización y remisión de usuarios a los diferentes servicios de salud según la necesidad identificada.
- Participación en actividades de vigilancia epidemiológica, seguimiento de cohortes y fortalecimiento de rutas integrales de atención en salud.
- Desarrollo de acciones intersectoriales y comunitarias encaminadas al mejoramiento de las condiciones de salud y calidad de vida de la población.
- Registro oportuno y adecuado de la información derivada de las atenciones y actividades realizadas en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud.

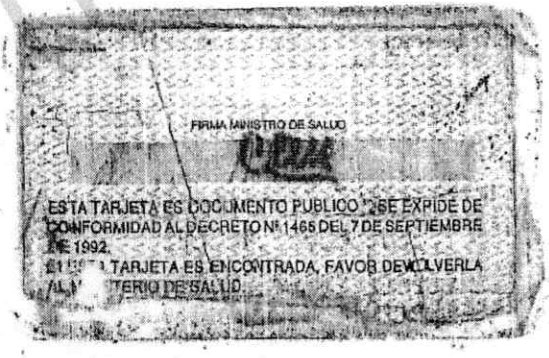
Durante el tiempo de prestación de sus servicios, el profesional demostró idoneidad técnica, responsabilidad, compromiso institucional, calidad humana y capacidad de trabajo interdisciplinario, contribuyendo al cumplimiento de las metas institucionales y al fortalecimiento de los procesos de atención en salud de la población del municipio de La Dorada y su área de influencia.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

Dada en La Dorada, Caldas, a los 23 días del mes de junio de 2026.

SARITA GARA[illegible]ÁNCHEZ
Coordinadora Equipos Básicos
ESE Hospital Salud Dorada


REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO
Fecha Medico
271-95
Nombres y Apellidos
MIGUEL A. MARRUGO C.
C.C. C.E. C. 7855646 De: ARJONA
Universidad
METROPOLITANA
Ciudad
BARRANQUILLA


FIRMA MINISTRO DE SALUD
ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD AL DECRETO Nº 1465 DEL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1992.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA AL MINISTERIO DE SALUD

ASSTRACUD

20

SERVICIO SECCIONAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER

Resolución No. - 54 - 0031

EL JEFE DEL SERVICIO DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER

De conformidad con el Decreto No. 001875 de Agosto y,

CONSIDERANDO:

Que MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA C.C. No. 7.855.646

De ARJONA (BOLIVAR) Ha solicitado el Registro de su TITULO

De MEDICO Y CIRUJANO

Que le otorgó LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA .

El 26 de Febrero de 1993 .

Que dicho TITULO se encuentra debidamente registrado en la Secretaría de Educación del ATLANTICO .

Al Folio 077 del Libro 76 el 23 Enero de 1995 .

Que cumplió con el SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO en el Servicio Seccional de Salud NORTE DE SANTANDER para el Centro de Salud La Playa con lugares de Aspasica, La Vega de San Antonio .Trasladado para el Centro de Salud de Ragonvalia .

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO.- Autorizar a MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA .-
Para ejercer la Profesión de MEDICO Y CIRUJANO .
en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- La presente Resolución rige a partir de la fecha de su Publicación

COMUNIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE .

Dada en San José de Cúcuta a los

EL JEFE DEL SERVICIO SECCIONAL DE SALUD
DEL NORTE DE SANTANDER

JEFE CONTROL MEDICAMENTOS

ASSTRACUD

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63 21

C788564600329954
Codigo de verificacion

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) **MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA**, identificado(a) con C.C. No. 7885646 y T.P. o R.M. No. 7885646 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 miércoles 24 junio 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 antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org
antecedentestribunal@outlook.com

22

Certificación
Bancaria

Martes, 23 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA identificado(a) con CC 7885646, 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	80868223671	2016-11-15	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.

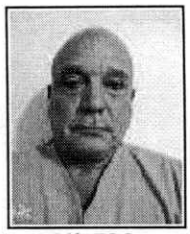
Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

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

Eduard A. Sánchez Z.
Médico Esp. SST .RM. 155307. LPSST 405-18
Celular: 311 624 1747
Pereira, Colombia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 598

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
24 DÍA	06 MES	2026 AÑO	PEREIRA (RISARALDA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL PUEBLO RICO

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
MARRUGO GARCÍA MIGUEL ANGEL	MASCULINO	63 AÑOS 11 MESES 1 DÍAS	CC (Tipo)	7.885.646 (Número)

Cargo: **MEDICO GENERAL**

EPS	AFP	ARL
SANITAS	COLPENSIONES	SURA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: **APTO**

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- MEDIDAS DE AUTOCUIDADO
- REPORTAR CUALQUIER TIPO DE ACCIDENTE A SU JEFE INMEDIATO Y/O ARL
- CUMPLIR CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Eduard A. Sánchez Z.
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 1553-07 - LPSST 405-18

Firma:

Nombre: CC: 18608372 - EDUARD ANIBAL SANCHEZ

R. M.: 1553-07 **L.S.O.:** LPSST 405-18

Código de Seguridad
M1422S1Y598

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MARRUGO GARCÍA MIGUEL ANGEL

CC: 7.885.646

24

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

7885646

Primer Nombre

miguel

Primer Apellido

marrugo

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3797

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2026-06-25→10:19:34 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	7885646	MIGUEL	ANGEL	MARRUGO	GARCIA	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA identificado(a) con CC 7885646 registra La siguiente información:

2026-06-25→10:19:34 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	1995-02-21	71	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo	Tipo	Lugar Prestación	Fecha	Fecha	Modalidad	Prog

Prestacion	Lugar Prestación		Inicio	Fin	Prestacion	Prest
Presto SSO	Local	COLOMBIA|NORTE DE SANTANDER|RAGONVALIA	1994-01-23	1995-01-25	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medi

La información dispuesta 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, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del pais: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

25

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO CON ÉNFASIS EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS - SEGÚN LA RESOLUCIÓN 0459/2012

Con una intensidad de 60 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 26 Folio 032

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 23 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

26

Confiere la participación en el Curso

PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS CON ATAQUE ACIDO Y AGENTES QUÍMICOS SEGÚN LA RESOLUCIÓN 1033 DE 2014

Con una intensidad de 40 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 20 Folio 013

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 21 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

MANEJO DEL DUELO ACOMPAÑAMIENTO TERAPÉUTICO E INTERVENCIÓN FAMILIAR EN PROCESO DE DUELO Y MUERTE

Con una intensidad de 40 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 30 Folio 018

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 19 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Con una intensidad de 24 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 23 Folio 023

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 17 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

29

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Miguel Marrugo Garcia

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: 100,00 %

25 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=97174af1-d0db-42b4-95e4-0f184fe9a4a0

30

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

BLS – ACLS SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADOEN URGENCIAS MÉDICAS

Con una intensidad de 60 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 18 Folio 031

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 15 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

CALIFICACIÓN DE SERVICIOS DE TRIAGE EN SERVICIOS DE SALUD

Con una intensidad de 40 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 01 Folio 004

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 13 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

32

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una intensidad de 24 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 23 Folio 031

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 11 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

MANEJO DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVOS

Con una intensidad de 24 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 08 Folio 012

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 09 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

34

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (SALUD MENTAL)

Con una intensidad de 40 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 06 Folio 021

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 07 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Diplomado

CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARÍA

Con una intensidad de 120 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 01 Folio 006

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 05 de Junio de 2026

Este certificado tiene una vigencia de (05) años a partir de su fecha de emisión

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

AIEPI CLÍNICO ATENCIÓN INTEGRADA A ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

Con una intensidad de 60 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 01 Folio 005

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 01 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

b2cf28a4-aa42-4197-8c7b-67b9c537f8ff

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Miguel Angel Marrugo García

ha participado en el:

Curso Virtual de Eliminación de Malaria

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 25

25 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=b2cf28a4-aa42-4197-8c7b-67b9c537f8ff

38

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE MAMA

Con una intensidad de 60 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 01 Folio 001

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 22 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

39

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LAS ITS, VIH, COINFECCIÓN TB/VIH Y HEPATITIS VIRALES B Y C - COLOMBIA - 2020

Con una intensidad de 60 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 01 Folio 001

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 24 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

40

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

AIEPI ATENCIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

Con una intensidad de 60 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 16 Folio 004

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 03 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

TOMA DE MUESTRAS

Con una intensidad de 60 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 03 Folio 034

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 02 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

42

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Diplomado

MISIÓN MÉDICA

Con una intensidad de 10 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 01 Folio 007

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 04 de Junio de 2026

Este certificado tiene una vigencia de (05) años a partir de su fecha de emisión

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 3b743bd6-62dd-475c-8a0b-4379623f830f

Nombres y apellidos / Full name: **MIGUEL ANGEL MARRUGO GARCIA**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **7 8 8 5 6 4 6**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **23/07/1962**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **0**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID PFIZER	Primera	12	04	2021	PFIZER	EW3344	CALI ESE ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES T	DEYANIRA CRUZ HURTADO
COVID PFIZER	Segunda	06	05	2021	PFIZER	ER9449	CALI ESE ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES T	DEYANIRA CRUZ HURTADO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	06	09	2021		V50221007	CALI PUESTO DE SALUD COMUNEROS I	LUZ MERY SENDOYA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	16	08	2022		V50222011	YUMBO ESE HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	MARIA ELENA LIBERATO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	25	02	2025		H25	PALMIRA ESE HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO	MAYDA DIAZ

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **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 Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - 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.

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Nombre:	BERNAL FRANCO LEIDY	**Sexo biológ.:**	M	**F. Nacimiento:**	(15-Oct-1996)	**Edad:**	29 Años
Identificación:	CC 1005020849						
Estado civil:	Unión Libre	**Ocupación:**	9996	**Correo electrónico:**	audfactura@outlook.com		
Telefono:	3209799039	**Residencia:**	VEREDA ITAURY , Barrio: ITAURY	**Municipio:**	[66572] PUEBLO RICO		

Empresa: ASMET SALUD EPS SAS NIVEL 1 No. Afiliación:

Facturacion con cargo a:	Regimen: Subsidiado Empresa: ASMET SALUD EPS SAS Nivel: NIVEL 1
En caso de urgencia avisar a:	KEVIN ANDRES CASTAÑO (ESPOSO) - Dirección: ITAURY - Teléfono: 3174184563

AYUDA DX LABORATORIO 1
----[130] HB Corpuscular Media30.1000 pg
----[135] Concentración HB Corpuscular Media33.2000 g/dL
----[140] Ancho Distribución Eritrocitaria12.8000 %
----[145] Recuento de Plaquetas326.0000 x10e
----[150] Volumen Plaquetario Medio9.1000 fL
----[155] Ancho de Distribución Plaquetas15.7000 10(G
----[160] Plaquetocrito0.2000 %
665720081601-LO-38432 [28.04.2026 07:55:44]
--903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
----[999999] EN PROCESOEN PROCESO
--903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO
----[999999] EN PROCESOEN PROCESO
--903818 - COLESTEROL TOTAL
----[999999] EN PROCESOEN PROCESO
--903841 - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
----[999999] EN PROCESOEN PROCESO
--903868 - TRIGLICERIDOS +
----[999999] EN PROCESOEN PROCESO
--903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS
----[999999] EN PROCESOEN PROCESO
--907106 - UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +
----[999999] EN PROCESOEN PROCESO

Orden médica: 665720081601-OMED-617037, 23-Jun-2026
- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Documento de venta asociado
CPS-562316
Subsidiado: ASMET SALUD EPS SAS
Servicio de ingreso: [328 Medicina General] [Consulta externa]
Fecha de ingreso: 23.06.2026 15:36:48
Servicio de egreso: [328 Medicina General] [Consulta externa]

Página. 5 de 5

Médico:
[0397] DANILO ALFONSO PANESSO CHICA - Identificación: CC 10226441 - Registro: 10226441 - Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: [665720081601] ESE HOSPITAL SAN RAFAEL

Fecha de impresión: Martes, 23-Jun-2026

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única	24-06-16	0097M002	Evelio velez
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (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	24-06-16	Y5052500G	Evelio velez
Otras				

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

Consérvelo

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

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Miguel Angel

Apellidos: Marrugo Garcia

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 7.885.646

Fecha de nacimiento: Día 23 Mes 07 Año 1962

49

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

Con una intensidad de 120 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 01 Folio 002

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 06 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

45

CENECSA

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CONTINUO EN SALUD
NIT. 901415754-5

Confiere la participación en el Curso

PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad de 60 horas

A

Miguel Angel Marrugo Garcia

Identificado (a) con C.C 7.885.646 de Arjona - Bolívar

Anotado en el libro de registro N° 02 Folio 034

Generado desde Aula Virtual Cenecsa, el día 08 de Junio de 2026

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

MAURE PATERNINA MONTES
Gerente Nacional de Cenecsa
Enfermera Profesional
Esp. Auditoría De La Calidad En Salud
Verificadora de Habilitación de los Servicios De Salud

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR o dirígete a:
www.cenecsa.com/certificates

KEVIN MORALES CANO
Representante Legal
Licenciado En Informática y Medios Audiovisuales
Esp. En Didáctica y TIC
MG. Recursos Digitales Aplicados a la Educación

EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE PUEBLO RICO RISARALDA

CERTIFICA

Que, una vez realizado el análisis de la oferta de servicios, de los documentos adjuntos hoja de vida, certificación, resoluciones, antecedentes, entre otros MIGUEL ÁNGEL MARRUGO GARCÍA identificado/a con cédula de ciudadanía **No 7,885,646** determina que dicha empresa cuenta con todos los requisitos de idoneidad y experiencia enunciada en el estudio previo para ejecutar el objeto del presente contrato:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO/A PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION

Se firma en Pueblo Rico Risaralda, en la fecha: 6/23/2026

HÉCTOR FABIO SERNA MENDOZA
Subgerente Administrativo

Proyecto: Oficina de apoyo a contratación