DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA

Rendir

Empresa Social del Estado Hospital Héctor Abad Gómez	VERIFICACIÓN LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO DE PERSONAL ASISTENCIAL. MEDICOS GENERALES.	COD: SUH-TUSTH
		VERS: 1.0
		FECHA: JULIO 2021
		PAG: 1 DE 1

Fecha:

Nombre: Luis Gustavo Gontales Marsiglio

Cargo: Medico

DOCUMENTOS PARA VINCULACION DE TALENTO HUMANO	C	N/C	N/A	OBSERVACION
1. Hoja de vida	X			
2. Propuesta de servicios y carta de presentación.				
3. Fotocopia de la cedula ampliada al 150%	X			
4. Fotocopia de la libreta militar			X	
5. Formato de bienes y renta	X			
6. Certificado de antecedentes contraloría	X			
7. Certificado de antecedentes de procuraduría.	X			
8. Certificado de antecedentes policía Nacional.				
9. Certificados de medidas correctivas.	X			
10. Fotocopia de registro unitario tributario RUT, actualizado.	X			
11. Certificado del título técnico, tecnólogo o profesional.	X			
12. Homologación de título Min de Educación en caso de estudios en el exterior.				

Empresa Social del Estado Hospital Héctor Abad Gómez	VERIFICACIÓN LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO DE PERSONAL ASISTENCIAL. MEDICOS GENERALES.	COD: SUH-TUSTH
		VERS: 1.0
		FECHA: JULIO 2021
		PAG: 1 DE 1

13.Otras certificaciones de formación académica.	X			
14.Certificado de inscripción ante la Secretaria Seccional de Salud.				
15.Tarjeta profesional de médicos	X			
16.RETHUS.				
17.Constancia para gestión del duelo.				
18.Certificado de asistencia curso de formación continua en la atención a personas víctimas de ataque con agente químico.				
19.Certificado vigente de aprobación de la evaluación de competencias esenciales para el donante expedido por el instituto nacional de salud.				
20.Certificado de asistencia curso formación continua víctimas de violencia sexual.	X			
21. Certificado soporte vital básico.				
22. Certificación curso de dengue				
23.Certificado de manejo del dolor y cuidado paliativo				
24.Carnet de vacunación.				
25.Certificado de experiencia laboral o contractual.				
26.Certificado de afiliación a empresa promotora de salud (EPS)	X			
27.Certificado de afiliación a administradora de fondo de pensiones.	X			
28.Certificado de afiliación Administradora de Riesgos Laborales (ARL)				
29.Certificado de cuenta bancaria	X			

Empresa Social del Estado Hospital Héctor Abad Gómez	VERIFICACIÓN LISTA DE CHEQUEO PARA INGRESO DE PERSONAL ASISTENCIAL. MEDICOS GENERALES.	COD: SUH-TUSTH VERS: 1.0 FECHA: JULIO 2021 PAG: 1 DE 1

30.Examen preocupacional				
31.Certificado de seguridad social vigente y/o planilla de pago				
32.Copia de tarjeta profesional para quienes aplique				
33.Declaración juramentada de ausencia de inhabilidades y conflictos de interés				
34.Certificado de Registro de deudores alimentarios morosos- MINTIC				
35.Certificado del sistema de consulta en línea de inhabilidades de quienes hayan sido condenados por los delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años de Policía Nacional de Colombia.				

PARA DILIGENCIAR POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

34.Certificado del talento humano				
35. Certificado del plan anual de adquisición				
36.Solicitud certificado de disponibilidad presupuestal				
37.Certificado de disponibilidad presupuestal				
38.Invitación para contratar				
39.Constancia de consulta y verificación de antecedentes				
40.Estudios previos				
41. Minuta del contrato				
42. Acta de inicio				
43. Certificado de registro presupuestal				
44. Certificado de publicación secop				
45. Certificado de publicación gestión transparente				
46. Póliza				
47. Aprobación póliza				
48. Designación de supervisión				
49. Informes de supervisión.				
50. Copias comprobantes de egresos.				
51.Acta final				
52.Certificacion				

53. Acta de liquidación				

NOTA: Según la circular 4 de 2003 del Archivo General de la Nación, el hecho de que todo expediente de historia laboral - contractual deba estar constituido mínimo por los anteriores documentos, no obsta para que las entidades de acuerdo con su naturaleza jurídica, con sus responsabilidades particulares, puedan hacer sus propios requerimientos documentales complementándola, además en cada expediente los documentos se encuentran ordenados atendiendo la secuencia de su producción (cronológicamente) y su disposición refleja el vínculo que se establece entre el funcionario y la entidad.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gonzalez	Marsiglia	Luis Gustavo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1003140287	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 03 AÑO 2000

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO PUERTO ESCONDIDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

TRANSVERSAL 13B 65 71 CONJUNTO LIMA, TORRE 1, APTO 504

PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTERÍA

TELÉFONO EMAIL luisggm3@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	2016
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	12	X		MEDICINA	05	2024	1003140287

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 SUMINISTROS TEMPORALES SUMITEMPORAL S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 28 0 EDIFICIO FLORISAN OFICINA 304					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ARBOLETES						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y						*DIRECCIÓN* CALLE 25 32 18					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SUMINISTROS TEMPORALES SUMITEMPORAL S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 28 0 EDIFICIO FLORISAN OFICINA 304					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INTERACTIVOS EST LTDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 85121600 - MEDICO	*DEPENDENCIA* CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 35 45					

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*					

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	0	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Arboletes, Antioquia, 08 de Enero de 2026

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.140.287**

GONZALEZ MARSIGLIA

APELLIDOS

LUIS GUSTAVO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAR-2000**

PUERTO ESCONDIDO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-ABR-2018 PUERTO ESCONDIDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1303300-01017980-M-1003140287-20180328 0081730967A 1 50353229

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS

Periodo 01/01/2024-31/12/2024

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA

IDENTIFICADO CON:	C.C. X	C.E.	T.I.	N°	1.003.140.287	CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: MONTERIA

País	COLOMBIA	Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA
Dirección	CARRERA 11 #64-18			Teléfonos	3235141765

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CRISTILDA MARIA MARSIGLIA HERNANDEZ	32.726.467	MADRE
ANGEL GUSTAVO GONZALEZ GALEANO	78.696.606	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	25.603.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 25.603.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	16633299289	MONTERIA	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
VEHICULO	TOYOTA HILUX 2005 QEE771	$ 20.000.000
PROPIEDAD	LOTE MT 140-126378	$ 50.000.000
PROPIEDAD	LOTE MT 140-131712	$ 12.000.000
PROPIEDAD	LOTE MT 140-27310	$ 16.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
JOHANN ALBERTO BARRIOS VALVERDE	C.C. X C.E. T.I.	11.032.916

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

MONTERIA, 27/10/2025

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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 miércoles 15 de julio de 2026, a las 21:10:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003140287
Código de Verificación	100314028726071521 1036

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. 299517966

PIB
21:27:40

Bogotá DC, 15 de julio 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) LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003140287:

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.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Señor Ciudadano

Que a la fecha, 15/07/2026 09:30:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1003[illegible]40287** y Nombre: **LUIS GUSTAVO GONZALEZ M**

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 validación No. **143948159** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institu digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedici mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

El sistema esta procesando su solicitud, por favor espere.

Nueva Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137024766

(415)7707212489984(8020) 000014113702476 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 1 4 0 2 8 7	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 3 1 4 0 2 8 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Puerto Escondido 5 7 4	

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	MARSIGLIA	LUIS	GUSTAVO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CR 11 # 64 - 18 AP 502

42. Correo electrónico luisggm3@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 0 0 0 2	3 2 3 5 1 4 1 7 6 5	

CLASIFICACIÓN

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

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros	Exportadores
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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

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 GONZALEZ MARSIGLIA LUIS GUSTAVO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cruz Roja Colombiana
Seccional Córdoba

Información importante

El Biológico administrado Vacuna Triple Viral **Sarampión Rubeola Parotiditis** *PRIORIX* **GSK** se administra como **dosis única,** aunque se prefiere aplicar una segunda dosis a los 5 años.

Firma: Mary G. Fecha: 04-03-23

Carrera 13 No. 24-51 Tel(604) 7951979 – 3205041511 - 3103037331 – 3 Montería - Córdoba

UNIVERSIDAD DEL SINÚ

UNIVERSIDAD DEL SINÚ
Acreditación Alta calidad
ELÍAS BECHARA ZAINÚM

1001524

ACTA DE GRADO NUMERO **0975 -060M**

Resolución Rectoral No. 3488 de julio 23 de 2024

CONSIDERANDO QUE

Luis Gustavo Gonzalez Marsiglia

C.C. No 1,003,140,287 de Puerto Escondido

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Médico

En nombre y representación de la Universidad del Sinú - Elías Bechara Zainum- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 29767 registrado en el folio 237 del libro 9.

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería, a los veinticinco (25) días del mes de julio de 2024

Rectora

Secretario General

Decano
Ciencias de la Salud

REPUBLICA DE COLOMBIA

29767

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Luis Gustavo Gonzalez Marsiglia

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 1.003.148.227 de Puerto Escondido , ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL. VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Médico

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL. EN LA CIUDAD DE Montería
A LOS 25 DIAS DEL MES DE Julio DEL AÑO 2024

EL RECTOR

EL VICERRECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

folio 9 libro 237

La República de Colombia
y en su nombre, el

GIMNASIO VALLEGRANDE

Montería, Córdoba

Con reconocimiento oficial según
Resolución No. 0753 del 25 de mayo de 2011,
emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Montería,

Confiere a:

Luis Gustavo González Marsiglia

Identificado con T.I. No. 1.003.140.287 de Puerto Escondido

El Título de

BACHILLER ACADÉMICO

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

GIMNASIO VALLEGRANDE
RESPETO Y SUPERACIÓN

Anotado al Libro General de Actas:
Libro No. 3 Acta No. 018 Folio No.

GIMNASIO VALLEGRANDE
Rector

Rector

Secretaria

Dado en Montería, Córdoba, el día 02 de diciembre de 2016

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Prese

GRUPO GESCONSEDUCA

Gescons MX

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

G0140046670 - 1003140287

LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA

CC. 1003140287

CURSO – TALLER

ACTUALIZACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico – práctico. Realizado en el mes de junio de 2024 con una intensidad de veinticuatro **(24) horas**.

GRUPO GESCONSEDUCA SAS NIT: 901.823.268-7 matrícula mercantil 890.161 **- GESTION DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

LUIS E. MENDOZA G.

MARIO PAYÁN

LUIS ENRIQUE MENDOZA ARIAS

Dado en Colombia el 18 de junio de 2024

https://www.gesconseduca.com/

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

G0140046657 - 1003140287

LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA

CC. 1003140287

CURSO – TALLER

HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico – práctico. Realizado en el mes de junio de 2024 con una intensidad de treinta **(30) horas**.

GRUPO GESCONSEDUCA SAS NIT: 901.823.268-7 matrícula mercantil 890.161 – **GESTION DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

LUIS ENRIQUE MENDOZA ARIAS
REPRESENTANTE LEGAL GESCONS S.A. DE C.V.

Dado en Colombia el 18 de junio de 2024
https://www.gesconseduca.com/

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

G0140046650 - 1003140287

LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA

CC. 1003140287

CURSO – TALLER

GESTIÓN INTEGRAL DEL DUELO

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico – práctico. Realizado en el mes de junio de 2024 con una intensidad de cuarenta **(40) horas**.

GRUPO GESCONSEDUCA SAS NIT: 901.823.268-7 matrícula mercantil 890.161 **– GESTION DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

LUIS ENRIQUE MENDOZA ARIAS
REPRESENTANTE LEGAL GESCONS S.A. DE C.V.

Dado en Colombia el 20 de junio de 2024
https://www.gesconseduca.com/

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

G0140046639 - 1003140287

LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA

CC. 1003140287

CURSO – TALLER

ESTRATEGIA EN ATENCION INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

AIEPI – CLINICO

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por la Ley 115 de 1994 y Decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 en el capítulo 5 numeral 8 del Ministerio de Educación Nacional Resolucion2003 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social. Instructor Facilitador: Dr. LUIS BARON CHAIN MEYER. Realizado en el mes de junio de 2024, con una intensidad de cincuenta y seis **(56) Horas**

GRUPO GESCONSEDUCA SAS NIT: 901.823.268-7 matricula mercantil 890.161 – **GESTION DE EDUCACIÓN** ***CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.*** *RFC: GEC210614IZA* respaldado por la ***ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatia IPN***

LUIS E. MENDOZA G.

MARIO PAYÁN

LUIS ENRIQUE MENDOZA ARIAS

Dado en Colombia el 15 de junio de 2024

https://www.gesconseduca.com/

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

G014004

LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGL

CC. 1003140287

CURSO – TALLER

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES AGENTES QUÍMICOS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teóric
Realizado en el mes de junio de 2024 con una intensidad de cuarenta **(40) horas**.

GRUPO GESCONSEDUCA SAS NIT: 901.823.268-7 matrícula mercantil 890.161 – **GESTI**
EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por
Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

LUIS ENRIQUE MENDOZA ARIAS
REPRESENTANTE LEGAL GESCONS S.A. DE C.V.

Dado en Colombia el 20 de junio de 2024
https://www.gesconseduca.com/

GRUPO GESCONSEDUCA

Gescons MX

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

G0140046510 - 1003140287

LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA

CC. 1.003.140.287

CURSO – TALLER

SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO "BASIC LIFE SUPPORT" – "ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT" BLS – ACLS

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios, con instructor A.H.A siguiendo los lineamientos establecidos por la AMERICAN HEART ASSOCIATION 2020. Realizado en la Ciudad de Montería - Córdoba en el mes de junio de 2024, con una intensidad de cuarenta y ocho **(48) horas**. Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de su expedición.

GRUPO GESCONSEDUCA SAS NIT: 901.823.268-7 matrícula mercantil 890.161 – GESTION DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V. RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatia IPN**

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

LUIS ENRIQUE MENDOZA ARIAS
REPRESENTANTE LEGAL GESCONS S.A. DE C.V.

Dado en Bogotá D.C el 29 de junio de 2024
www.gesconseduca.com/

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

G0140048322 - 1003140287

LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA

CC. 1003140287

CURSO – TALLER

PROTOCOLO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios del curso teórico – práctico. Realizado en el mes de julio de 2024 con una intensidad de cuarenta **(40) horas**.

GRUPO GESCONSEDUCA SAS NIT: 901.823.268-7 matrícula mercantil 890.161 – **GESTION DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A. DE. C.V.** RFC: GEC210614IZA respaldado por la **ENMyH - Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía IPN**

LUIS E. MENDOZA G.
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO GESCONSEDUCA SAS

MARIO PAYÁN
GERENTE LATAM GRUPO GESCONSEDUCA SAS

LUIS ENRIQUE MENDOZA ARIAS
REPRESENTANTE LEGAL GESCONS S.A. DE C.V.

Dado en Colombia el 30 de julio de 2024
https://www.gesconseduca.com/

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA

CC 1003140287



MÉDICO

Universidad Del Sinú
Montería

GRADO: 25/07/2024
ReTHUS: 14/08/2024

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007, y el Decreto 4192 del 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano, ubicada en la Carrera 7 # 69-17 (Bogotá,D.C., Colombia) pqrs@colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Maruland Plata
Representante Legal Colegio Médico Colombiano

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 21:50:36 horas del 15/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003140287,** Apellidos y Nombres **GONZALEZ MARSIGLIA LUIS GUSTAVO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HECTOR ABAD GÓMEZ**, con NIT **800143438-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula de vacunador
COVID-19	1	11-05-21	Pfizer	EW0204	Oncomedica	Sandra Silva	1067877477
	2	11-06-21	Pfizer	EW0195	Oncomedica	Sandra Rodriguez	53032452
	24-12-2021	moderna	005H21A	sinergio	Yadadis Martinez		9042249



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

Consérvelo

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

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

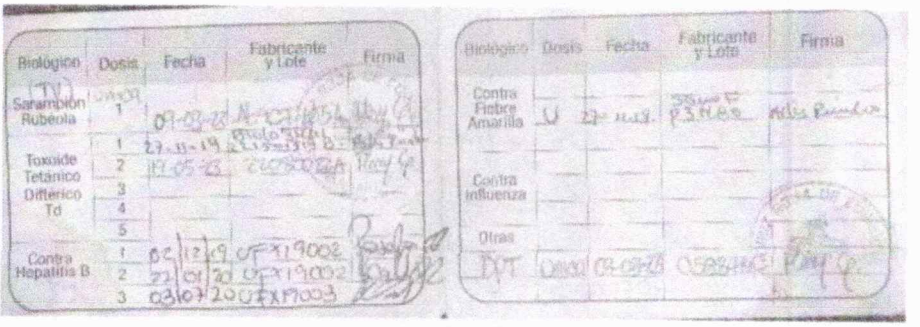
Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Luis Gustavo

Apellidos: Gonzalez Marsigila

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 7003102287

Fecha de Nacimiento: Día 31 Mes 03 Año 2000



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
TV				
Sarampión Rubeola	1	09-03-20		
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	27-11-19		
	2	17-05-23		
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	05/12/19	UFX19002	
	2	22/01/20	UFX19002	
	3	03/07/20	UFX17003	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	U	27-11-19		
Contra Influenza				
Otras				

?

Gescons
Gestión De Educación Continuada En Salud

FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA
Miembro de la Asociación Médica Mundial

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

LUIS GUSTAVO GONZÁLEZ MARSIGLIA

Identificado con: CC N°: 1003140287

Acudió satisfactoriamente al "TALLER ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR ",
efectuado el día veintiocho (28) de abril del año Dos Mil Veintiuno (2021).
Se confiere la presente constancia por parte de GESTIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD (GESCONS S.A.S.) NIT: 900.792.444-9,
en convenio con FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA NIT: 860.007.406-9

LUIS FELIPE MENDOZA A
Representante Legal de GESCONS S.A.S

Dr. SERGIO ISAZA VILLA.
Presidente Federación Médica Colombiana

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Luis Gustavo González Marsiglia

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: 95,00 %

23 de julio de 2024

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

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=669feee5-18f4-4e81-82ce-1a5aac1f5d5e

Sumitemporal
Tenemos La Solucion S.A.S.

NIT. 900.225.017-6

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SUMINISTRTOS TEMPORALES SUMITEMPORAL S.A.S EN USO DE SUS FACULTADES ESTATUTARIAS Y LEGALES;

CERTIFICA:

Revisado los archivos y documentos de la empresa sé logra constatar, que él (la) Señor (a): **LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA,** identificado (a) de la cédula de Ciudadanía N° **1.003.140.287,** se desempeñó en el cargo de **MEDICO GENERAL URGENCIAS,** en la **ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA** vinculado con un contrato obra labor en los siguientes periodos.

- Desde el 01/11/2024 hasta 30/04/2025.
- Devengando un salario de Siete millones seiscientos veintiseis mil setecientos ochenta pesos M/cte. (7.626.780).

Este certificado se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Montería-Córdoba a los veinte (20) días del mes de mayo de Dos mil Veinticinco (2025).

JOSÉ ALBERTO PERALTA PINEDA
Gerente – Sumitemporal S.A.S.

E.S.T INTERACTIVOS LTDA, identificada con El Registro Único Tributario No. 901386066-0

CERTIFICA

Que: LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA, quien se identifica con cedula de ciudadanía número 1003140287 de Puerto Escondido (Córdoba), laboró en EST INTERACTIVOS LTDA con Contrato Por Obra o Labor como MEDICO URGENCIAS Y HOSPITALIZACION, desde el Primero (01) de Agosto de dos mil veinticuatro (2024) y finalizó contrato hasta el día Treinta y uno (31) de Octubre de dos mil veinticuatro (2024), desempeñando los procesos y subprocesos del Contrato suscrito entre E.S.T. INTERACTIVOS LTDA Y ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, y se firma con sello en Montería – Córdoba a quince (15) dias de noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Atentamente,

E.S.T. INTERACTIVOS LTDA.
NIT. 901 386 066-0

PAULA GHISAYS MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Elaboro:
Dennis Araujo: Área de Contratación
Código: -ESTI-1575

Suministro de talento humano en misión

laboratorio clínico y patología
bernardo espinosa - martha de espinosa
maría alejandra espinosa M.D.
adriana espinosa

Forma 1 de 1

Página 1 de 1

Sede : Montería
Solicitud : 10470763
Paciente : LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA
Identificación : 1003140287
Convenio : PARTICULAR

Fecha Recepción : 2019-12-03 07:24:15
Fecha Impresión : 2019-12-03 15:42:49.
Médico : SIN ORDEN MEDICA
Edad/Sexo : 19 / M

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA			
Varicela Herpes Zoster Virus Ac. IgG			
Método: Inmunoensayo Enzimático (EIA)			
Resultado:	**17.4**		
		Negativo:	< 9.0
		Indeterminado:	9.0 - 11.0
		Positivo:	> 11.0

Johanny Bader Perez
TP: 424 Bacteriologa

* La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico*

TIC

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 1003140287 **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 15/07/2026 09:59 PM

Código Verificación: **Y73M5G49VX**

Válida hasta: **14/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1003140287** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**ACCION SALUD PARA TODOS SAS**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**01/02/2026**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 15 de julio del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,

LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1003140287,** se encuentra afiliado/a desde **30/09/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de julio de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Certificación
Bancaria

Miércoles, 15 de julio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS GUSTAVO GONZALEZ MARSIGLIA identificado(a) con CC 1003140287, 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 de ahorros	16633299289	2014-10-31	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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores
HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ
San Juan de Urabá, Antioquia

Yo, **LUIS GUSTAVO GONZÁLEZ MARSIGLIA**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.003.140.287**, expedida en Puerto Escondido, Córdoba, en calidad de médico general, por medio de la presente declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. No me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad que me impida ejercer el cargo o función para el cual estoy siendo asignado o que desempeño actualmente.
2. No existe ninguna incompatibilidad legal, contractual o administrativa que afecte mi capacidad para desempeñar mis funciones de manera imparcial, ética y eficiente, conforme a la normatividad vigente.
3. No estoy sujeto a impedimento legal, disciplinario o contractual alguno que pueda obstaculizar el adecuado ejercicio de mis funciones en el cargo que ocupo.

Así mismo, me comprometo a informar de manera inmediata a las autoridades competentes en caso de que sobrevenga cualquier circunstancia que modifique o altere la veracidad de la presente declaración.

Declaro igualmente que soy consciente de las responsabilidades legales, éticas y disciplinarias inherentes a la función que desempeño, y me comprometo a cumplirlas con integridad, transparencia y apego a la ley.

En constancia de lo anterior, firmo la presente en Arboletes, Antioquia a los 14 días del mes de julio de 2026.
Atentamente,

LUIS GUSTAVO GONZÁLEZ MARSIGLIA
C.C. No. 1.003.140.287 de Puerto Escondido, Córdoba
Médico General