GOBERNACION DEL QUINDIO
NIT: 890001639-1
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS
Resolución No. 63-0045 DEL 07/11/2012

POR LA CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACION PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO en uso de las facultades Constitucionales y Legales en especial las conferidas por la ley 715/2001, El Decreto 1875/1994 y el Decreto 1352/2000 y el Decreto de Delegación No.001077 del 23/10/2012 de la Gobernación del Quindío y

CONSIDERANDO:

Que: **DIANA CAROLINA LIZARAZO VEGA** con cédula de ciudadanía Número: **1.098.636.747** expedida en: **BUCARAMANGA** , ha solicitado autorización del ejercicio profesional como **MEDICO** ,según título que le otorgó La : **UNIVERSIDAD DE SANTANDER** De la Ciudad de : **Bucaramanga** mediante Diploma de Grado del **14/08 /2012 , Diploma No. 17717 Folio 27411 libro No. C-8 y Acta de Grado** No. **29147,** de este Claustro Universitario.

Que en cumplimiento de la Ley 50 de 1981 ,sus Decretos reglamentarios y la Resolución No: **000566/2012, expedida por el Ministerio de Salud y de la Protección Social** , se ordenó la realización de un Sorteo Departamental para la adjudicación de plazas para el Servicio Social Obligatorio para profesionales en **MEDICINA, Y BACTERIOLOGIA,** en las instalaciones de cada Dirección Territorial .
El Sorteo se realizó en el **Instituto Seccional de Salud Del Quindío , Hoy Secretaria Departamental de Salud ,**para la plazas de: **MEDICINA** el **19/ 10/ 2012,** y dentro de los resultados obtenidos se encontró, que : **: DIANA CAROLINA LIZARAZO VEGA : SALIO EXONERADA(O)** y que después de haberse ocupado todas las plazas a nivel Departamental en esta Profesión, de acuerdo al : **ARTICULO 10 DE LA RESOLUCION :00566/2012** , se autorizo exonerar a los profesionales que no quedaron en dichas plazas.
De acuerdo a esta situación, La Secretaria Departamental de Salud del Quindío:

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **: DIANA CAROLINA LIZARAZO VEGA** , con cédula de ciudadanía Número: **1.098.636.747** expedida en **BUCARAMANGA** para llevar a cabo el Tramite de su **REGISTRO** de su titulo como **MEDICO.**

ARTICULO SEGUNDO: *Autorizar a **DIANA CAROLINA LIZARAZO VEGA*** identificada(o) con la Cedula de Ciudadanía **1.098.636.747** *expedida en **BUCARAMANGA** para ejercer como: **MEDICO** en todo el Territorio Nacional.*

ARTICULO TERCERO: *La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y su otorgamiento es independiente de la Inscripción que se debe realizar en la zona geográfica donde se va a laborar.*

La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Armenia Quindío.

JOSE ANTONIO CORREA LOPEZ
Secretario de Salud Departamental

En la copia se adhiere y anulan estampillas: Pro desarrollo: $3.600 Decreto838 del 22/12/2011 /Pro hospital:$3.600 Decreto 1120/16/12/2011 y Pro universidad 3.600: Decreto 1084 del 07/12/2011 .

Elabora: Gloria Patricia Diez Alfaro / Revisa: Dra Claudia Romero Dirección Calidad y Prestacion de Servicios