Pharma *Medical*
*services*

# CERTIFICACIÓN

**NIT. 900452680-2**

## LA REPRESENTANTE LEGAL DE PHARMA MEDICAL SERVICES S.A.S.

---

Certifica que el señor, HERNAN ULLOA HURTADO, identificado con cédula de ciudadanía No 74.242.419 ejecutó actividades en nuestra empresa desde el 01 de enero de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025, en la modalidad de prestación de servicios profesionales como MÉDICO INTERNISTA **EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (14) catorce días del mes de julio de 2026.

**MARIA DEL PILAR PINEDA CAICEDO**
**Representante Legal**
**PHARMA MEDICAL SERVICES SAS**

Datos confirmación certificación
Ana Maria Castillo
Talento Humano
3213510989

**CLINICA CEDIMEC**

Brindando seguridad y protección en tu salud.

NIT. 900.293.300-6

Tejidos blandos, transvaginal, mamaria, testicular
Radiología general Electrocardiogramas
Laboratorio Clínico Especializado Automatizado
ECOGRAFÍA 4D A COLOR
MAMOGRAFÍA
DOPPLER COLOR TAC

# CLÍNICA CEDIMEC S.A.S.
## NIT. 900.293.300-6

**CERTIFICA QUE:**

**HERNAN ULLOA HURTADO**, identificado con cedula de ciudadanía No. **74.242.419** expedida en Moniquirá, labora en **CLÍNICA CEDIMEC S.A.S.** desde el 01 de mayo de 2016 hasta la fecha de expedición del presente documento, desempeñándose en el cargo de Especialista en **MEDICINA INTERNA**, con contrato por prestación de servicios. A la fecha se ha caracterizado por su impecable cumplimiento en las actividades.

Se expide esta certificación en Facatativá (C/marca), a los treinta (30) días del mes de enero de dos mil dieciocho (2018), a petición del interesado con destino a Hoja de Vida.

**Cordialmente,**

Maritza González G.

**MARITZA GONZÁLEZ GÓMEZ**
**C. C. No 51.611.032 expedida en Bogotá**
**CLÍNICA CEDIMEC S.A.S.**
**GERENTE**

**QUIRURCOOP C.T.A**

NIT. 822.000.621-6

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL**

**CERTIFICA**

Que **HERNAN ULLOA HURTADO** identificado con cédula de ciudadanía No. 74.242.419 de Moniquirá, fue trabajador asociado de la Cooperativa de Trabajo Asociado de Especialidades Quirúrgicas del Llano "QUIRURCOOP" desde 16 de enero de 2009 hasta el 28 de febrero de 2017, desempañándose como Especialista en **MEDICINA INTERNA**. Se caracterizó por su correcto cumplimiento en las actividades.

Se expide a solicitud del interesado para Hoja de Vida, dado a los treinta (30) días del mes de enero de dos mil dieciocho (2018).

**ALEYDA OLARTE CASAS**
Representante Legal

*Carrera 39 No. 26-06 B. 7 Agosto Telefax.684 87 35 Cel 316 410 0280 Villavicencio – Meta*
*quirurcoop1@gmail.com*

**FUNDACION COMEDIC**
Congregación Médica Cundinamarca
Nit 830.513.679-3

---

**EL SUSCRITO DIRECTOR EJECUTIVO DE LA FUNDACION CONGREGACION MEDICA CUNDINAMARCA**

**COMEDIC**

**CERTIFICA:**

Que el Doctor **HERNAN ULLOA HURTADO,** identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. 72.242.119 expedida en Bogotá, estuvo vinculado como MIEMBRO ADSCRITO de la FUNDACION CONGREGACION MEDICA CUNDINAMARCA COMEDIC, desde el 1 Enero de 2005 hasta el 15 de Enero de 2009.

Que se desempeño como **MEDICO INTERNISTA EN:**

- HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA E.S.E. desde el 16 de Febrero de 2005, hasta el 15 de Enero de 2007.
- HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA E.S.E. desde el 1 de Junio de 2008, hasta el 15 de Enero de 2009.

Se expide la presente a solicitud del interesado en la Ciudad de Facatativá, a los Nueve (09) días del mes de NOVIEMBRE de dos mil doce (2.012)

Cordial Saludo,

**CAMILO EDUARDO SALAZAR LOPEZ**
DIRECTOR EJECUTIVO
FUNDACION COMEDIC

APS Asociación de Profesionales de la Salud
NIT 900.861.319-2

**LA SUSCRITA ADMINISTRADORA**

**CERTIFICA**

Que **HERNAN ULLOA HURTADO** identificado con cédula de ciudadanía No. 74.242.419 de Moniquirá, es afiliado la **ASOCIACION DE PROFESIONALES DE LA SALUD. "A.P.S"**

Desde el 07 de marzo de 2017 participa en la ejecución de un contrato colectivo sindical como Especialista en **MEDICINA INTERNA.** A la fecha se ha caracterizado por su impecable cumplimiento en las actividades.

Se expide a solicitud del interesado con destino a Hoja de Vida, dado a los treinta (30) días del mes de enero de dos mil dieciocho (2018).

**ALEYDA OLARTE CASAS**
Administradora

Cra 39 No. 26-06 Barrio 7 de Agosto Teléfono: 684 87 49 Villavicencio – Meta
Profesionalessalud2014@outlook.com

fsmv
FUNDACIÓN SALUD MENTAL
del Valle

Rehabilitando mentes,
dignificando vidas.

**FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE**
**NIT: 9 0 0 3 5 6 1 0 6-5**

# CERTIFICADO

La suscrita representante legal certifica que:

El Dr. **ULLOA HURTADO HERNAN**, con cédula de ciudadanía número 74.242.419 de Moniquirá, Trabajo con nuestra fundación como Médico Internista, con un contrato por prestación de servicios desde el 01 de julio del 2020. Prestando sus servicios profesionales en el Hospital San Rafael de Facatativá.

En constancia se firma en Facatativá a los 17 días de enero 2024.

Atentamente,

**CLARA INES TRUJILLO ALARCON**
**Representante Legal**

Sede Principal:
Km. 8 Vía San Antonio Finca Cristalina
301 289 39 42
@fsmdelvalle
Jamundí - Colombia

Sede Jamundí:
Cra. 11 # 8-42
C.C. Río Claro Local: 205
602 345 0693 301 289 56 52
fundacionsaludmentaldelvalle.org