

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Arroyo	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) Arcos	NOMBRES Joshua
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 13068510	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 11 MES 11 AÑO 1980 DEPTO Nariño MUNICIPIO Pasto		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Manzana D3 casa 12 Miraflores PAÍS Colombia DEPTO Nariño MUNICIPIO Pasto TELÉFONO 3158973973 EMAIL unjoshua@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										TÍTULO OBTENIDO:			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA	FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11			
				X						X			
										MES	06	AÑO	1999

### 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),  
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		
UN	12	X		Médico General	3	2007		521770
ES	8	X		Cirujano General	5	2013		131139

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	
Portugués	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 Hospital Policlínica Bancaria 9 de Julio	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Argentina
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS +54 91153496460	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Médico Residente	DEPENDENCIA Departamento de Cirugía	DIRECCIÓN Avenida Gaona 2197	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Español	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Argentina
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS +5491151576143	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 10 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Cirujano General	DEPENDENCIA Guardia	DIRECCIÓN Avenida Belgrano 2975	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Centro de Salud Guaitarilla	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO Pasto	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 927433305	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 02 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Médico General	DEPENDENCIA Urgencias y Consulta Externa	DIRECCIÓN Guaitarilla	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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
Médico General	1	12
Cirujano General	4	48

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

4

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.068.510

APELLIDOS  
ARROYO ARCOS

NOMBRES  
JOSHUA





  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1980  
PASTO  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.68 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO





01-DIC-1998 PASTO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAGRE RENGIFO LOPEZ



A-2300100-53140761-M-0013068510-20051128 0497905332B 02 190135175



		<b>Formulario del Registro Único Tributario</b> <b>Hoja Principal</b>				<b>001</b>	
2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Inscripción Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 14264319593			
				 (415)7707212489984(8020) 0000014264319593			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 3 0 6 8 5 1 0 - 5		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto		14. Buzón electrónico 1 4	
<b>IDENTIFICACION</b>							
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida <input type="checkbox"/> 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3		26. Número de identificación: 1 3 0 6 8 5 1 0		27. Fecha expedición: 1 9 9 8 1 2 0 1	
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Nariño		30. Ciudad/Municipio: Pasto		31. Primer apellido ARROYO	
32. Segundo apellido ARCOS		33. Primer nombre JOSHUA		34. Otros nombres		35. Razón social:	
36. Nombre comercial:				37. Sigla:			
<b>UBICACION</b>							
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Nariño		40. Ciudad/Municipio: Pasto		41. Dirección principal MZ B 3 CA 12 BRR BELEN	
42. Correo electrónico: unjoshua@hotmail.com		43. Apartado aéreo		44. Teléfono 1: 7 3 0 5 8 7 8		45. Teléfono 2: 3 1 8 2 0 0 8 4 0 6	
<b>CLASIFICACION</b>							
<b>Actividad económica</b>				<b>Ocupación</b>			
<b>Actividad principal</b>		<b>Actividad secundaria</b>		<b>Otras actividades</b>		<b>52. Número establecimientos</b>	
46. Código: 8 6 2 1	47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 7 0 3 1 6	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1 2	51. Código:	52. Número establecimientos	
<b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>							
53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 2 0							
20- Obtención NIT							
<b>Usuarios aduaneros</b>				<b>Exportadores</b>			
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma <input type="checkbox"/>		56. Tipo <input type="checkbox"/>	
				57. Modo <input type="checkbox"/>		58. CPC <input type="checkbox"/>	
<b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>							
59. Anexos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				60. No. de Folios: 1		61. Fecha: 2 0 1 3 1 1 2	
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:  984. Nombre MORAN GUERRERO BELEN PATRICIA 985. Cargo: Analista III			

**EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCIÓN COACTIVA**


**CERTIFICA:**

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de febrero de 2015, a las 10:26:38, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	13.068.510
Código de Verificación	1157067022015

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.



**SILVANO GÓMEZ STRAUCH**

**Procuraduría General de la Nación**  
**República de Colombia**

**Consulta de antecedentes**

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía

Número Identificación:

13068510

Ingrese el código de verificación que ve en la imagen

RX0ZNA

Refrescar

Consultar

**Datos del ciudadano**

Señor(a) JOSHUA ARROYO ARCOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA Número 13068510.

**El ciudadano no presenta antecedentes**

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.  
Fecha de consulta: jueves, febrero 19, 2015 - Hora de consulta: 10:25:32

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.



Centro de Atención al Público (CAP): Carrera 5ª nro. 15 - 60 (Bogotá) / Lunes a viernes de 8 a.m. a 5:00pm. jornada continua.  
Recibo de Correspondencia: Lunes a viernes de 8 a.m. a 4:00pm. Jornada continua.  
Línea gratuita para todo el país: 018000 910 315 - Línea reducida: 142 - PBX: (571) 5878750  
Email: [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co) / [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co) / [webmaster@procuraduria.gov.co](mailto:webmaster@procuraduria.gov.co)  
Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados  
Desarrollado por: [CDI Software](#) Colombia  
V.0.0.4

Por [Robert Finede](#) para CDI Software 2013



## 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 \*

Número de Identificación \*

Cédula de Ciudadanía ▼

13068510

Primer Nombre \*

Primer Apellido \*

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

## Resultado General

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Detalles
CC	13068510	JOSHUA		ARROYO	ARCOS	<a href="#">Ver</a>

## Información Detallada [CC: 13068510] JOSHUA ARROYO ARCOS

## Información Académica

Tipo Programa	Origen	Obtención	Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
ESP	Extranjero			Cirugía General	2014/6/05	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
UNV	Local			MEDICINA	2007/9/20	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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).



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y sus nombres la

APOSTOL

**Universidad Cooperativa de Colombia**

Procedente de la Facultad de Medicina, inscrito en el No. 10 de la Ley 100 de 1993 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

**Joshua Arropo Arcos**

DE LA DE CIENCIAS DE LA SALUD DE PASTO

ha cumplido con todos los estudios  
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

**MÉDICO**

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello  
de firma en Pasto, el día 16 de marzo de 2007

www.cooperativa.edu.co

*Y. M. Zuluaga*  
Rector

*[Signature]*  
Rector

*Gloria Patricia Rosal*  
Secretaria General

*[Signature]*  
Rector

*[Signature]*  
11.484.070

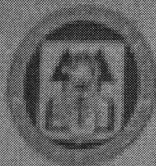
*[Signature]*  
Rector

Reconocido en Pasto el día 16 de marzo de 2007

del libro de Registros y Diplomas No. 3

entado al libro No. 7





UNIVERSIDAD COOPERATIVA  
DE COLOMBIA

Resolución 2007 del 26 de Febrero de 2007  
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 097

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MEDICINA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: SNIES 182046100065204104100

FECHA: 16 DE MARZO DE 2007

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - PASTO

En atención a que JOSUUA ARROYO ARCOS

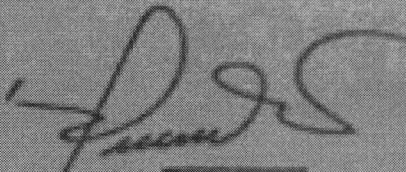
con cédula de ciudadanía No. 13.968.510 de PASTO


Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y  
estatutarias, le expide el título de MEDICO

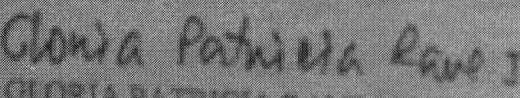
Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta  
No. 004 en sesión del día 26 de FEBRERO de 2007

Para constancia se suscribe por:

  
CESAR PEREZ GARCIA  
Rector

  
CARLOS FOLLECO ERAZO  
Director Seccional

  
HECTOR ARMANDO CORAL BURGOS  
Decano de la Facultad

  
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS  
Secretario General

No. 15150





República Argentina

**MINISTERIO DE SALUD**

SECRETARIA DE POLITICAS, REGULACION E INSTITUTOS.

SUBSECRETARIA DE POLITICAS, REGULACION Y FISCALIZACION

DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO, FISCALIZACION Y SANIDAD DE FRONTERAS

**CERTIFICADO DE ESPECIALISTA**

EL MINISTERIO DE SALUD por intermedio de la DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO, FISCALIZACION Y SANIDAD DE FRONTERAS autoriza al MEDICO ARROYO ARCOS, JOSHUA

Matrícula Profesional No.: 131139

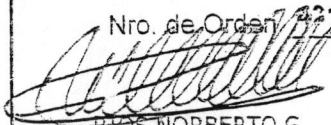
a anunciarse como ESPECIALISTA en CIRUGIA GENERAL

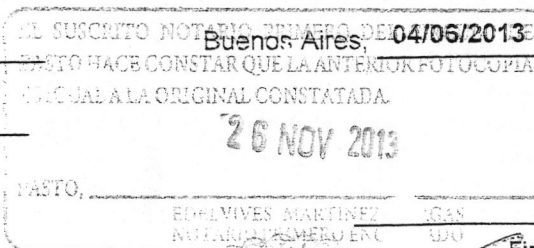
en razon de haber acreditado los recaudos legales correspondientes, de acuerdo al art. 21 inc. E correspondiente a

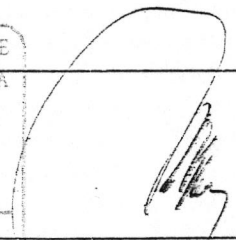
Ley 17132 y mod. Ley 23873

Expediente No.: 120020000010615137

Nro. de Orden 22129 / 2013

  
RIOS NORBERTO G.  
ADMINISTRATIVO  
LEG. 119.376 AREA ESPECIALISTAS  
DIR. NAC. REG. FISC. SAN. FRONT.  
**NRIO**



  
Firma y sello aclaratorio  
Dr. Mario A. Rosenfeld  
Director  
Dirección Nacional de Registro,  
Fiscalización y Sanidad



**Solidaridad**

OBRA SOCIAL BANCARIA ARGENTINA

**POLICLÍNICA BANCARIA**

**"9 DE JULIO"**

HOSPITAL ASOCIADO A LA  
FACULTAD DE MEDICINA DE LA U.B.A.  
RESOLUCION 2321/00

Por cuanto ..... Joshua Arroyo Arco .....

Ha completado la Residencia en ..... Cirugia General .....

En esta Policlínica Bancaria "9 de Julio" de la Obra Social Bancaria Argentina .....

Desde el ..... 01-06-09 ..... hasta el ..... 31-05-13 .....

Se le otorga el presente certificado que así lo acredita:

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE  
PASTO HACE CONSTAR QUE LA ANTERIOR FOTOCOPIA  
ES IGUAL A LA ORIGINAL CONSTATADA.

26 NOV 2013

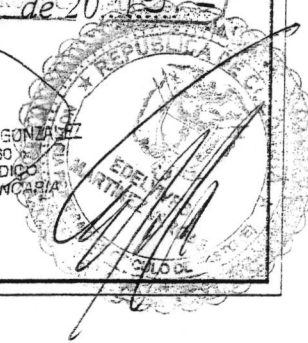
Buenos Aires,

31 de mayo de 2013

Dr. BALAN Alberto  
M.N. 52.388  
Jefatura de Cirugia  
Policlinica Bancaria  
FIRMA Y SELLO

Dr. DANIEL B. I. GOLDBERG  
MÉDICO  
M.N. 41.772  
JEFE DE AREA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN  
POLICLÍNICA BANCARIA - O.S.B.A.  
FIRMA Y SELLO

Dr. DANIEL JORGE GONZALEZ  
M.N. 51.580  
DIRECTOR MEDICO  
POLICLINICA BANCARIA  
O.S.B.A.  
FIRMA Y SELLO



Administración Nacional del Seguro de Salud  
Obra Social Bancaria Argentina  
R.N.O.S. Nº 1-2630  
Policlínica Bancaria "9 de Julio"

Las firmas obrantes al dorso son auténticas -

31/5/13

*(S. Declercq)*

Dra. Sandra Declercq  
Gerente de Recursos Humanos  
Obra Social Bancaria Argentina

MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION  
DIRECCION NACIONAL DE CAPITAL HUMANO Y SALUD OCUPACIONAL  
RESIDENCIA RECONOCIDA  
BUENOS AIRES 4-06-13

MARÍA E. LIBONATTI  
Direc. Nac. de Capital Humano  
y Salud Ocupacional  
MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION



MINISTERIO DE SALUD  
CONSTE que la firma perteneciente  
a Maria E. Libonatti  
que figura en este documento, guarda  
similitud con la que obra en nuestros  
registros.  
Bs. As. 4-6-13

MINISTERIO DE SALUD  
SECRETARIA DE POLITICAS, REGULACION  
E INSTITUTOS

Inscrito en carácter de Especialista  
En: CRMUGIT Gerente  
Orden. Nº 43128 US

Bs As 04/06/2013

NACIONAL DE REGISTRO, FISCALIZACION  
SANIDAD DE FRONTERAS

Dr. Mario A. Rosenfeld  
Director  
Dirección Nacional de Registro,  
Fiscalización y Sanidad  
de Fronteras

ROS NORBERTO G.  
ADMINISTRATIVO  
LEG. 119.375 AREA ESPECIALISTAS  
DIR. NAC. REG. FISC. SAN. FRONT.

PAULA C. QUELLA  
UPTO. GESTION ADMINISTRATIVA



El Ministerio del Interior y Transporte  
Certifica que la firma que aparece  
en este documento y dice: Paula Quella  
guarda similitud con la que obra en  
nuestros registros 11 OCT 2013  
Bs. As.

*(Firma)*  
DE LUCA LILIANA I.  
MINISTERIO DEL INTERIOR  
TRANSPORTE



REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 8743

05 JUN. 2014

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**  
en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No. 5515 del 16 de mayo de 2013

**CONSIDERANDO:**

Que JOSHUA ARROYO ARCOS, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.068.510, presentó para su convalidación el título de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL, otorgado el 4 de junio de 2013, por el MINISTERIO DE SALUD DE ARGENTINA, ARGENTINA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. 2014ER12263-50242/14.

Que el convalidante aportó copia del título de MÉDICO otorgado el 16 de marzo de 2007 por la UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, COLOMBIA.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 3° de la Resolución 5547 del 1° de diciembre de 2005 y 178 del Decreto 019 de 2012, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el de Evaluación Académica, el cual establece que "Si el título que se somete a convalidación no se enmarca en ninguno de los criterios señalados anteriormente o si no existe certeza sobre el nivel académico de los estudios que se están convalidando, o su denominación, se someterá la documentación a proceso de evaluación académica."

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.-** Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL, otorgado el 4 de junio de 2013, por el MINISTERIO DE SALUD DE ARGENTINA, ARGENTINA, a JOSHUA ARROYO ARCOS, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.068.510, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

**PARÁGRAFO.-** La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

**ARTÍCULO SEGUNDO.-** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y contra la misma proceden los recursos de ley, los cuales deberán ser interpuestos dentro del plazo de diez (10) días establecido por el artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D. C., a los

05 JUN. 2014

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**

JEANNETTE GILEDE GONZÁLEZ



## INSCRIPCION DE ESPECIALISTAS

CÓDIGO: F-PGED05-12

VERSIÓN: 01

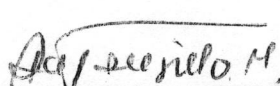
FECHA: 23-08-2013

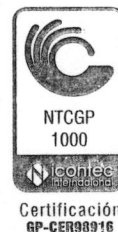
LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

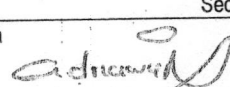
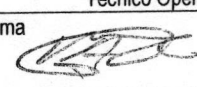
### CERTIFICA:

Que revisado los archivos de Inscripción de Títulos de **ESPECIALISTAS**, en el Instituto Departamental de Salud de Nariño, se constató que en el Libro No. 5, Folio No. 53 Inscripción No. 53, se encuentra **INSCRITO** el título de **ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL**, otorgado por el (la) **MINISTERIO DE SALUD DE ARGENTINA**, en BUENOS AIRES (Argentina), como **ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL**, de la (el) profesional **JOSHUA ARROYO ARCOS**, identificada (o) con Cédula de Ciudadanía No. 13068510 expedida en PASTO (Nariño) que la (lo) autoriza para ejercer dicha profesión en el Departamento de Nariño.

Dada en San Juan de Pasto, el 12 de Septiembre de 2014.

  
**ELIZABETH TRUJILLO MONTALVO**  
Directora I.D.S.N.



Proyectó: <b>LEIDY ADRIANA MUÑOZ DELGADO</b> Secretaría		Revisó: <b>VICTOR HUGO ORTEGA CAICEDO</b> Técnico Operativo	
Firma 	Fecha: 12 de Septiembre de 2014	Firma 	Fecha: 12 de Septiembre de 2014

	<b>CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL</b>	<b>Código:</b> FMPT - 01
	<b>Dra. CLAUDIA FERNANDA MOLINA MUÑOZ</b>	<b>Versión</b> 04
	Medica - Esp. Salud Ocupacional Licencia S.O. 1374 de 2011 TP 52110/07 # 3164485928	<b>Fecha:</b> Febrero 2015

FECHA: 26 02 2015

TIPO DE EXAMEN:

PREOCCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	PERIODICO	RETIRO	OTRO
-----------------	-------------------------------------	-----------	--------	------

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA Y TRABAJADOR:

Nombre de la Empresa	Hospital. Eduardo Santos.		
Actividad económica		Teléfono empresa	
Nombre del trabajador	Joshua Arroyo.		Documento identificación
Profesion u oficio	Cirujano General.		CC: 13062510
Teléfono trabajador	3188352703		Cargo
			Edad: 34 A.
			Cirujano General.

EXAMEN MEDICO EN ÉNFASIS EN	OSTEO MUSCULAR	<input checked="" type="checkbox"/> CARDIOVASCULAR	PARA TRABAJO EN ALTURAS
-----------------------------	----------------	--	-------------------------

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	RESULTADO		RESULTADO	
	Audiometría		Laboratorios	
Optometría		EKG		
Visiometría		Val Psicosocial		
Espirometrías		Val de voz		
Otro	Cual			

CONCEPTO DE VALORACION OCUPACIONAL

INGRESO	PERIODICO	EGRESO
Sin restricciones para el cargo	<input checked="" type="checkbox"/> Sin restricciones para continuar con su labor actual	Examen de egreso satisfactorio
Con restricciones temporales [ ver tipo de restricción ]	Con restricciones para continuar con su labor actual	Se evidencia patologia que requiere evaluación por EPS/ARL
Con restricciones permanentes [ ver tipo de restricción ]	Tipo de restricción u observación:	
Aplazado	Por:	
Sin restricciones para trabajo en alturas		
Sin restricciones para conducción de vehiculos		
Sin restricción para manipulación de alimentos		
Sin restricción para trabajos de alto riesgo como: Eléctrico - temperaturas extremas - espacios confinados		

RECOMENDACIONES GENERALES	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
Remisión a EPS	Inducción/re-inducción en ejecución de trabajo seguro
Continuar manejo medico	Inducción e inspeccion en higiene postural y manejo de cargas
Completar esquema de vacunación	Inducción e inspección de pausas activas
Control de peso/nutrición balanceada	Uso obligatorio de elementos de proteccion individual
Fortalecer Estilos de Vida Saludable	Incluir en SVE para riesgos prioritarios
Acondicionamiento Físico	Uso permanente de corrección visual
Otra:	Uso de bloqueador solar

OTRA RECOMENDACIÓN ESPECIFICA:

	
FIRMA, SELLO LIC. SO DEL MEDICO	FIRMA CEDULA DEL TRABAJADOR





La Policía Nacional de Colombia hace constar

**i** Que el número de identificación o expediente No. 13068510 de PASTO - NARIÑO del señor(a) JOSHUA ARROYO ARCOS consultado en la fecha y hora 01/07/2019 06:40:20 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 7233983

✓ Aceptar

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 sábado 13 de junio de 2020, a las 14:08:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	13068510
Código de Verificación	13068510200613140839

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.



**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 146180889



WEB  
14:10:19  
Hoja 1 de 01

18

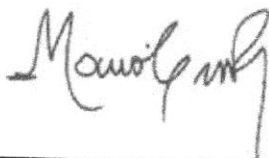
Bogotá DC, 13 de junio del 2020

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) JOSHUA ARROYO ARCOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 13068510:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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 o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

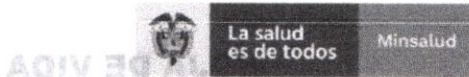
**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones 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 establece la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.





## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	13068510
NOMBRES	JOSHUA
APELLIDOS	ARROYO ARCOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	CONTRIBUTIVO	01/10/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 03/06/2019 11:26:02 Estación de origen: 186.148.169.154

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre





SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS  
PORVENIR S.A.  
NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

El(la) Señor(a) **JOSHUA ARROYO ARCOS**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **13,068,510**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR Y AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Julio de 2017.

---

Gerente de Clientes



TH 2231-10.02-CPS 059


**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL  
ESTADO HOSPITAL EDUARDO SANTOS, DE LA UNIÓN NARIÑO**

**CERTIFICA,  
A petición del Interesado**

Que revisada la información contenida en los expedientes de contratación de esta entidad, el profesional **JOSHUA ARROYO ARCOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No 13.068.510 de Pasto (N), se encuentra ejecutando el Contrato No **2100-16.03.20160152**, cuyo objeto es la Prestación de Servicios Profesionales en Cirugía en la ESE Hospital Eduardo Santos.

Que según el Contrato en mención, los honorarios mensuales acordados para el pago por los servicios profesionales que presta el contratista son por valor de QUINCE MILLONES DE PESOS (\$ 15.000.000. 00) M/L.

Para constancia, se firma en el Municipio de La Unión Nariño, a los dieciséis (16) días del mes de Enero del año dos mil quince (2016).

  
**CARMEN ELENA VALDES BELALCAZAR**  
Subdirectora Administrativa

Elaboró: Maritza Riascos  
Auxiliar Administrativo



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

## EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de febrero de 2015, a las 10:26:38, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL**.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	13.068.510
Código de Verificación	1157067022015

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

**SILVANO GÓMEZ STRAUCH**

24



## La Policía Nacional de Colombia hace constar

**i** Que el número de identificación No. 13068510 de del señor(a) JOSHUA ARROYO ARCOS consultado en la fecha y hora 18/06/2020 04:01:07 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 13372936





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 24 de junio de 2020, a las 10:16:54, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	CC
No. Identificación	13068510
Código de Verificación	13068510200624101654

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.

  
**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 146535683**



WEB

10:17:14

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de junio del 2020

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) JOSHUA ARROYO ARCOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 13068510:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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 o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**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.





**Fecha:** 03/Jul/2020, **Hora:** 12:15:00 a.m.  
**Apellido:** Arroyo Arcos  
**Tipo Doc:** CC  
**Empresa:** Hospital Eduardo Santos Ese  
**Emp. Usuaria:** Hospital Eduardo Santos  
**Cargo:** Cirujano General  
**Lugar:**

**Nombre:** Jhosua  
**Nro Identidad:** 13068510

**HC:** # 2422  
**Edad:** 39 años  
**Sexo:** Masculino ♂  
**Nacim:** 11/Nov/1980  
**Rh:** O+

**Direccion:** Cra 81 Cll 13a 125 Ciudadela Paso Ancho  
**Telefono:** **Celular:** 3168307013 **Email:** Rhjosh@gmail.com **Estado Civil:** Casado  
**Ciudad:** Nariño - Pasto  
**Peso:** 63 Kg **Estatura:** 165 Cm **IMC:** 23.1 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Diurna  
**EPS:** Sin Definir **ARL:** Positiva **AFP:** Colfondos

### Exámenes Realizados

Examen Medico Ocupacional

### Concepto

Puede Continuar Realizando Su Labo.

### Recomendaciones

#### S.V.E.

- \* Sve Visual
- \* Sve Osteomuscular
- \* Sve Biológico
- \* Sve Psicosocial
- \* Sve Locativo

#### Estilo de Vida Saludable

- \* Esuio De Vida Saludable

#### Medicas

- \* Se Remite A Optometria De Su Eps

#### Laborales

- \* Control Periodico Ocupacional
- \* Uso Adecuado De Epp
- \* Capacitar En Higiene Postural
- \* Cumplir Normas De Salud Y Seguridad En El Trabajo
- \* Capacitar En Pausas Activas

Otras: Cumplir Con Los Protocolos De Bioseguridad En El Marco De La Emergencia Sanitaria Covid 19, Uso De Mascarilla Estricto, Lavado De Manos Frecuente.

### Observaciones

### Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador, cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

#### Notas:

- 1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos
- 2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

*Dora Doral Chavez M.*  
MD. ESP Seguridad y Salud  
en el Trabajo  
R.M. 1174

**Dacey Doral Chavez Merchancano**  
Médico Esp. En Salud Ocupacional  
Lic. de S.O #: 1174



*Jhosua Arroyo Arcos*

Jhosua Arroyo Arcos  
CC 13068510





ESE HOSPITAL EDUARDO SANTOS  
LA UNION – NARIÑO  
NIT. 891200952-8

TH 2231-13.02.027

La Unión Nariño, 24 de septiembre de 2019

Especialista  
**NANCY OJEDA ROSERO**  
Secretaria  
Comité Interno Disciplinario  
Hospital Eduardo Santos

Asunto: Expediente No. 2020-003

Cordial saludo:

Atentamente me permito dar respuesta a solicitud de acuerdo a expediente 2020-004, revisada la información contenida en la hoja de vida que reposa en los archivos de esta área referente a Contratista se encontró:

Nombres y apellidos: JOSHUA ARROYO ARCOS  
Identificación: 13068510  
Dirección: B/ DUARDO SANTOS  
Fecha ingreso: 16 de febrero de 2015  
Cargo: Ciruano  
Correo Electrónico: [unjoshua@hotmail.com](mailto:unjoshua@hotmail.com)  
Celular: 3168307013  
Obeto conratual: Prestacion de servicios profesionales en Cirugia General

Atentamente,

  
**SANDRA KAROLINA MUÑOZ RAMIREZ.**  
Jefe Oficina Talento Humano

Transcribió: Delmy C.

gerencia@hospitaleduardosantos.gov.co  
Cra. 2 N° 16-08 Tel. 7442029

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – La Unión, N.

[www.hospitaleduardosantos.gov.co](http://www.hospitaleduardosantos.gov.co)

*Recibido  
Jefe Oficina Talento Humano  
24-Sept-2020*

La unión Nariño, 15 de Septiembre de 2020

Doctora  
**SANDRA KAROLINA MUÑOZ**  
Talento Humano  
E.S.M.


**ASUNTO: Expediente No. 2020-003**

Cordial saludo:

Comedidamente le comunico que, en el expediente arriba señalado, en decisión del **25 de junio** de 2020, de conformidad con lo establecido en el artículo 150 de la ley 734 de 2002, se dictó un **Auto que ordena** la práctica de diligencia de versión libre, de **YOSUA ARROYO**, quien funge como Médico cirujano de la E.S.E. Hospital Eduardo Santos a fin de identificar al responsable de los hechos motivo de el informe y remisión presentado de la referencia.

Con el fin de solicitar un extracto de la hoja de vida del implicado, en calidad de médico del servicio social de la E.S.E. Hospital Eduardo Santos, en el cual consten los siguientes datos: identidad personal, última dirección registrada, fechas de ingreso y de retiro si es del caso, cargos ocupados indicando el respectivo lapso y manual de funciones para el cargo, de cada una de ellas

Atentamente,

  
**NANCY OJEDA ROSERO**  
Secretaria – CID

  
Proyectó. **MARIO FERNANDO SANCHEZ SOLARTE**  
Asesor Jurídico Grupo Control Interno Disciplinario

TH-2023-15

**LA JEFE DE OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA ESE  
HOSPITAL EDUARDO SANTOS, DE LA UNION NARIÑO**

**HACE CONSTAR**

Que revisada la información contenida en los archivos de Contratación de la Institución el Doctor **JOSHUA ARROYO ARCOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 13.068.510 expedida en Pasto Nariño, desde el 16 de febrero de 2015 hasta el 22 de junio de 2021 Servicios Profesionales en Cirugía General.

Que, los honorarios mensuales acordados por los servicios profesionales que prestó el contratista fueron en promedio por valor de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (\$ 24.000. 000.00) M/L.

Dada en La Unión Nariño, a los dos (2) días del mes de febrero de dos mil veintitrés (2023).

  
**LINA MARCELA ENRIQUEZ ZAMBRANO**  
Jefe de Oficina de Talento Humano

Transcribió: Delmy C. Auxiliar Área de la Salud