

Bogotá D.C., 08 de Junio de 2021


Mayor
ANA MILENA MAZA SAMPER
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1
Carrera 68 B Bis No. 44 - 58
Bogotá DC.

Por medio de la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, mis servicios como **MEDICO ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA** para tal objeto me acogeré a los honorarios y me comprometo a cumplir con las horas pactadas dentro del contrato de acuerdo a la agenda establecida por la entidad.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro en curso de ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la constitución en los artículos 8 y 9 de ley 80 de 1993, ni relacionada en el boletín de las responsabilidades fiscales de la contraloría general de la republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la ley 610 del 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado a la dirección: Calle 6 C # 82 a – 57 Torre 3 Apto 909 Barrio: Castilla en Bogotá. Teléfono y/o Celular: 3203070518 Correo: jorgecontreras0604@gmail.com

Atentamente,


JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA
C.C. No. 80.792.442 de Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

80 792.442
CINTRERAS PRADA

BOGOTA D.C.



04-ENE-1984

CIENAGA
(MAGDALENA)

1.76

O+

18 ENE-2002 BOGOTA D.C.

IDENTIFICACION PERSONAL



001233085

810453806

CONTRERAS PRADA
JORGE HUAMENDO

FUSILERO
RIFLEMAN





El servicio público
es de todos

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CONTRERAS			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PRADA			NOMBRES JORGE ARMANDO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 80792442	F	M	COL.	EXTRANJERO	Colombia
LIBRETA MILITAR								
PRIMERA CLASE			SEGUNDA CLASE			NÚMERO		D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				
FECHA		DÍA 04		MES 01		AÑO 1984		
PAÍS		Colombia		PAÍS		Colombia		DEPTO Bogotá D.C
DEPTO		Magdalena		MUNICIPIO		BOGOTÁ		
MUNICIPIO		CIÉNAGA		TELÉFONO		3703070518		EMATL jorgecontreras0604@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
RELACIONE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11to. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: bachiller académico con orientación militar		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TECNICA), **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 LLEY).

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		MECINICA	06	2012	951011-2012
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD	02	2018	80792442
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	02	2018	80792442

ESPECIFIQUE 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 policia nacional			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2201638		FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 03 AÑO 2021			FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 06 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL medico epidemiologo medico especialista III		DEPENDENCIA epidemiologia			DIRECCIÓN cra 68b bis - 44 - 58	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD policia nacional			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2201638		FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 09 AÑO 2020			FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 03 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	

10/6/2021

Hoja de vida del funcionario

medico epidemiologo medico especialista III		epidemiologia		cra 68b bi bis - 44 - 58	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 03 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 09 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO MEDICO EPIDEMIOLOGO MEDICO EPIDEMIOLOGO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARREPA 68 BBIS #44-58	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO MEDICO AUDITOR MEDICO AUDITOR Y EPIDEMIOLOGO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DEL SUR E.S.E.		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 09 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL MEDICO GENERAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA.		HORAS SEMANALES 6		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Especialización		FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 11 AÑO 2015	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la salud fisiología humana		MATERIA IMPARTIDA fisiología humana			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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.

Bogotá 18/6/2021 _____

Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.



El futuro es de todos

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

ENTIDAD RECEPTORA
DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL

Desde 01-01-2021 Hasta 31-05-2021

1.1 DE BIENES Y RENTAS

VO. CONTRERAS PRADA JORGE ARMANDO

DENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 80792442 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN calle 6 c No. 82 a 57 interior 3 apto 909 TELÉFONOS

MUNICIPIO BOGOTÁ DEPARTAMENTO Bogotá D.C PAÍS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
CONTRERAS LLANOS ANA JIMENA	RC 1012924850	Hijo (a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN, PARA RETIRARME, PARA ACTUALIZACIÓN, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	5,000,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	5,000,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTÁ	Cuenta de Ahorros	095936639		100,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
MANUTENCION HIJOS	HIJOS	2,000,000

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
NO	NO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
LLANOS SIERRA GIANINA TATIANA	C.C. C.E. OTRO	1048210583

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

BOGOTÁ 09/06/2021
CIUDAD Y FECHA

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

Form fields: Tipo de Identificación, Número de Identificación, Cédula de Ciudadanía, Primer Apellido, Primer Nombre

Confirmación de números de la imagen: 8383, C, 4072. Includes 'Limpiar' button and 'Resultado General' timestamp.

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2010-2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (s) señor (s) JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA (identificación(s) con CC: 80702442

Table with columns: Tipo Programa, Origen, Titulo, Obtencion, Profesion u Ocupacion, Fecha inicio vigencia, Adm. Administrativo, Entidad Reparatadora. Includes details for JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA.



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:55:50 PM horas del 05/06/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 80792442

Apellidos y Nombres: CONTRERAS PRADA JORGE ARMANDO

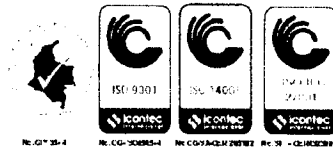
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

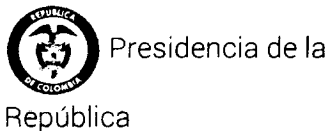
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya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

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

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



Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No1



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL

Unidad _____
Radicado No _____
Recibido por _____
Fecha _____ Hora _____

No. S-2021 - 007141 / RASES - ARGES

Bogotá D.C.,

Capitán
WALTER TARAZONA SUAREZ
Jefe del Área Administrativa y Financiera RASES No 1
Carrera 68 B bis No 44- 58
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar al señor Oficial, estudie la posibilidad de continuar con el trámite del estudio previo del Médico Especialista en Epidemiología Jorge Armando Contreras Prada cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO ESPECIALISTA III/EN EPIDEMIOLOGIA", comprometiéndonos que en el transcurso de los siguientes veinticinco días hábiles a partir de la fecha se hará entrega al grupo de contratos copia de la tarjeta de identificación única del talento humano en salud de este profesional.

Atentamente;

Doctor **JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA**
Médico Especialista en Epidemiología

Mayor **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Supervisora de Contrato

Elaborado por: Pt. Yohana Andrea Vargas Correa
Revisado por: My. Liliana Andrea Giraldo Medina
Fecha de elaboración: 27/07/2021
Ubicación: C:\ms documents\Oficios 2021

Carrera 68 B BIS N° 44-58
Teléfonos 5804400 Ext 1294
disan_rases1-as@policia.gov.co
www.policia.gov.co





Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/06/2021 03:00:02 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **80792442** y Nombre: **JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **23433750**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 168547481



WEB
15:03:13
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de junio del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80792442:

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.

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 26 de mayo de 2021, a las 13:02:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	80792442
Código de Verificación	80792442210526130211

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



CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 80792442
NOMBRES Y APELLIDOS	Contreras Prada, Jorge Armando
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/07/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Contreras Prada, Jorge Armando, a los 05 días del mes de junio del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA identificado(a) con C.C No. 80.792.442, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 05 de junio del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JORGE CONTRERAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 80.792.442 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 095936639, abierta/o desde el 29/1/2020.

Se expide en Bogotá el día 26 del mes de Mayo del año 2021 con destino a:
jorgecontreras0604@gmail.com

Firma Autorizada

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD: BOGOTA

FECHA JUNIO 8 DE 2021

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA

CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario: JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA C.C. 80.792.442

Dirección CALLE 6C #82ª-57 Teléfono: 3203070518 Fax _____

Departamento CUNDINAMARCA Ciudad BOGOTA D.C Municipio _____

Denominación de la cuenta Corriente _____

Ahorros

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: jorgecontreras0604@gmail.com SI ()

TELÉFONO: 3203070518 SI ()

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: BANCO DE BOGOTA Código _____

Sucursal PUENTE ARANDA Código _____ Ciudad BOGOTA D.C

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 095936639

(Adjuntar certificación bancaria)

JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA
CC 80792442



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
 POLICÍA NACIONAL
 DIRECCIÓN DE SANIDAD
 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

MINISTERIO DE DEFENSA
 POLICIA NACIONAL

Unidad _____
 Radicado No _____
 Recibido por _____
 Fecha _____ Hora _____

No GS - 2021 - - RASES1 - TAHUM 29 25

Bogotá D.C.,

Teniente Coronel
 JAIR ALONSO PARRA ARCHILA
 Jefe Seccional de Inteligencia Policial MEBOG
 Calle 40 No. 8 - 09. Barrio Sucre
 Bogotá D.C.

ASUNTO Solicitud estudio de Confiabilidad

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi Coronel, ordene a quien corresponda se realice el estudio de seguridad al personal que más adelante se relaciona y quienes se encuentran en vinculación a la Policía Nacional en la modalidad de contratación por prestación de servicios profesionales en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 y en la Unidad Prestadora de Salud Bogotá, así:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PROFESION
01	Diana Patricia Matamoros Vargas	52.964.598	Tecnico en Servicios Farmaceuticos
02	Adnana Mana Zuluaga Rodnguez	1.013.579.938	Medico General
03	Luz Adnana Castro Medina	52.521.070	Medico Especialista en Gerencia de la Calidad en los Servicios de Salud
04	Diana Carolina Quintero Barrero	53.187.455	Psicologa
05	Andres Camilo Espinosa Poveda	1.012.878.977	Psicologo
06	Jorge Armando Contreras Prada	89.792.442	Medico Especialista en Epidemiologia

Lo anterior para conocimiento de mi Coronel y demás fines que estime pertinentes

Atentamente,

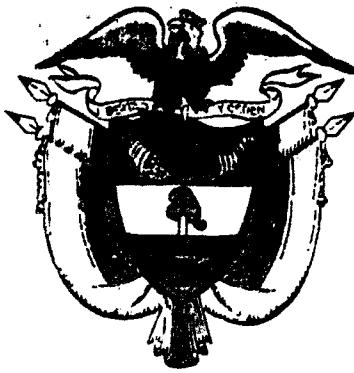
Teniente Coronel **ANA MILENA MAZA SAMPER**
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 (E)

Anexo: Formatos de Estudios de Confiabilidad a personal Natural (20) Folios

Elaborado por: CPS-04 Ricardo Trujillo Vasquez
 Revisado por: CT Yury Andrea Parhaco Pineda
 Fecha de elaboración: 01/08/2021
 Ubicación: Oficina Tahum 2021

Carrera 68 B BIS No. 44 - 58 Bogotá
 Telefonos: 5804400 E.d. 1297-3487
 Email: jases@policia.gov.co
 www.policia.gov.co





La República de Colombia

y en su nombre

El Colegio Militar

Academia "General Santander"

Facatativa - Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 002013 del 26 de Noviembre de 1996 y

Aprobado por el Ministerio de Defensa Nacional,
según Resolución No. 00977 del 15 de Octubre de 1999

Confiere a:

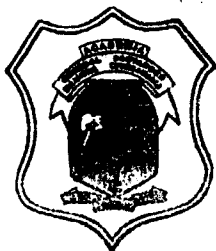
Jorge Armando Contreras Prada ✓

Identificado (a) con CC No. 840104-53606 De Bogotá.

el Título de:

Bachiller Académico Orientador Militar

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



[Firma]
Rector

[Firma]
Secretario

Dado en Facatativa a 07 de Diciembre de 2001

No requiere Registro según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995

Acta de Grado

Inscripción S.E. A126,14,F143

DANE 35526960038

En la ciudad de Facatativá a los Siete (7) días del mes de Diciembre del año 2001 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la rectoría del Colegio Militar Academia General Santander

Institución aprobada hasta Nva. Visita en el nivel de Educación Media y Básica y autorizada por La Secretaría de Educación de Cundinamarca para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académico según Resolución No. 002013 del 26 de Noviembre del año 1996 Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional se procedió a otorgar el TÍTULO DE

BACHILLER ACADEMICO ORIENTADOR MILITAR

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA

Es fiel copia tomada del acta original general No 013 de fecha Diciembre 7 que consta de 26 alumnos que comienza con el nombre de NATALY ALARCON

y se cierra con el nombre de EDWIN HERNANDO TORRES LOPEZ

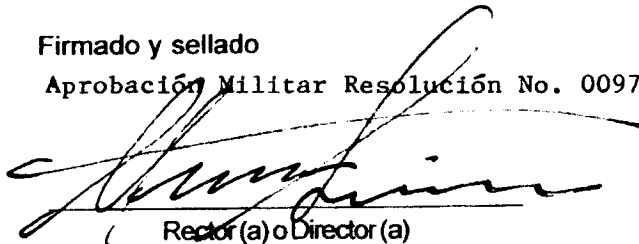
firmado y sellado por MARTHA E. SIERRA (Rector)

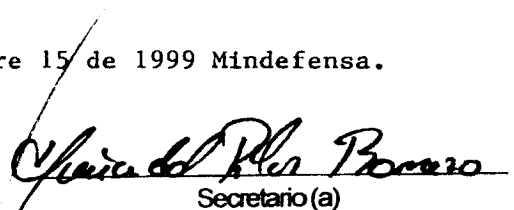
y MARIA DEL PILAR ROMERO (Secretario).

Dada en Facatativá a los Siete (7) días del mes de Diciembre del año 2001

Firmado y sellado

Aprobación Militar Resolución No. 00977 Octubre 15 de 1999 Mindefensa.


Rector (a) o Director (a)


Secretario (a)

C.C. No. 41.572.294

C.C. No. 35.523.016 Facatativá
Diploma No. _____



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES
U.D.C.A

Personería Jurídica No. 7392 - de Mayo de 1983 - Resolución No. 4975 del 29 de diciembre de 2004 - Ministerio de Educación Nacional

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

Jorge Armando Contreras Trada

C. C. 80'792.742 de Bogotá D.C.

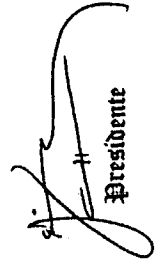
Aprobó los Estudios Programados por la Universidad y cumplió los requisitos exigidos por los Estatutos y la Ley, para un

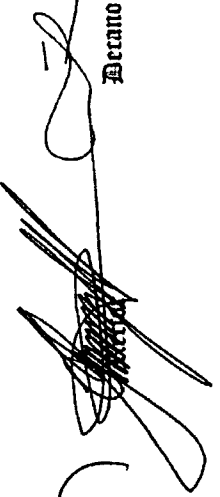
Programa de Formación universitaria le confiere el título de:

Médico Cirujano

En testimonio de lo anterior se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá, D.C., República de Colombia, junio 15 de 2012


Presidente


Rector


Secretaría General

Diploma No. 6770
Registrado al folio No. 70
Del Libro de Diplomas No. 5-70-6675-E.
Fecha VI-15/12

Calle 222 No. 55-37 PBX. (57-1) 668 4700	Fax: (57-1) 676 1132
Sede Norte Calle 72 No. 14-20	Tel: 2179345 3450396
Nit. 860.403.721-2	www.udca.edu.co Bogotá D.C. Colombia



U.D.C.A
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS
APLICADAS Y AMBIENTALES

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA
ACTA DE GRADO
No. 6770
2-70-6675-C**

En la Ciudad de Bogotá, el día 15 de Junio de 2012, se llevó a cabo el Acto de Graduación, presidido por los Doctores Jaime Cadena Santos, Presidente, Germán Anzola Montero, Rector y Eliana Sánchez Saldarriaga, Secretario General, en el cual la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. previo el juramento reglamentario, confirió el título de

MEDICO CIRUJANO

A: JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA

Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 80.792.442 de Bogotá, D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales y le otorgó el Diploma que lo acredita como tal.

La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, está autorizada para conferir este título según lo establecido en el Artículo 18 de la Ley 30 de 1992.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en Bogotá, el día 15 de Junio de 2012.

Firmado por:

GERMAN ANZOLA MONTERO
Rector

ELIANA SANCHEZ SALDARRIAGA
Secretaria General

NESTOR ORDÓÑEZ SAAVEDRA
Vice Rector Docencia

Es fiel copia tomado del original,


ELIANA SANCHEZ SALDARRIAGA
Secretaria General



República de Colombia

FUNDACIONES
Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA

C.C. N°. 80792442 de Bogotá D.C.

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió
los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 26 de Febrero de 2018

Rector

Secretaria General

Decano



Fundación Universitaria del Área Andina
ACTA DE GRADO No. 834

En Bogotá D.C., el 26 de Febrero de 2018 a las 09:00 horas, convocados por Resolución Nacional No. 009 del 16 de febrero de 2018, se reunieron el Rector, Representante Legal, Carácter Nacional, Doctor José Leonardo Valencia Molano, el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, Doctor Ricardo Humberto Escobar Gaviria y la Secretaria General (E), Doctora Gladys Eliana Sánchez Saldarriaga, para presidir la ceremonia de grado de **JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA** identificado con C.C. No. 80792442 de Bogotá D.C., quien cursó y aprobó las materias comprendidas en el pensum del respectivo programa, cumpliendo con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación, haciéndose merecedor a recibir el título de **ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA**, el cual otorga la Fundación debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional y por el Consejo Superior mediante acuerdo 004 del 21 de abril de 1998. Previa entrega del diploma, se tomó el juramento de rigor al graduando, quien prometió cumplir fielmente sus deberes para con la Patria y la Fundación, ejerciendo la carrera de acuerdo con las normas de la ética y moral profesional.

Agotado el orden del día, la sesión se dio por terminada y se firmó el acta por quienes en esta intervinieron.

Anotado en el Tomo 10, Folio 44, Registro 56684

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional

RICARDO HUMBERTO ESCOBAR GAVIRIA, Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

GLADYS ELIANA SÁNCHEZ SALDARRIAGA, Secretaria General (E)

Dada en Bogotá D.C., a los 26 días del mes Febrero de 2018.


Gladys Eliana Sánchez Saldarriaga
Secretaria General (E)



REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
 IDENTIFICACION UNICA DEL
 TALENTO HUMANO EN SALUD

Registro No
 95 1011/2012

Profesion u Ocupacion

MEDICO

Nombre y Apellidos

CONTRERAS PRADA JORGE ARMANDO

CC OCE
 CC 80792442

De
 BOGOTA, D.C.

Institucion de Educacion
 D.C.A.

Ciudad
 BOGOTA, D.C.

Codigo 76286/95

Fecha de Expedicion 22/02/2013

FIRMA

FIRMA

MINISTRO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL O SU DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE
 CONFORMIDAD CON LA LEY NO. 1174 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007.
 SI ESTA TARJETA SE SUSTRAYE, FAVOR DEVOLVERLA
 AL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.

CON BASE EN LOS DECRETOS 1488 DE 1995 Y 4192 DE 2011, QUE
 SEÑALAN LAS FUNCIONES DEL CHACO MINISTERIO DE SALUD
 Y PROTECCION SOCIAL, LEY 1444 DE 2011.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



SECRETARIA DE SALUD

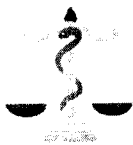
CERTIFICADO DE INSCRIPCION

JORGE ARMANDO
CONTRERAS PRADA

C.C. 80792442

MEDICO(A)

Expedicion 04/01/2013



Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23/81 - Artículo 63

C8079244200033466

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **JORGE ARMANDO CONTRERAS**, identificado(a) con C.C. No. 80792442 y T.P. No. R.M. No. 951011/2012 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento.

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

Dada en Bogotá, D. C., el martes 15 junio 2021 a solicitud del(a) interesado(a).


GERMÁN GAMARRA HERNÁNDEZ
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. 7440583-6279975 Bogotá D. C.

E-Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org

antecedentestribunal@outlook.com



Institución vacunadora: 110010916301

Fecha de generación del carné: miércoles, 05 de febrero de 2020 09:13 a.m.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	80792442
Nombres y Apellidos	JORGE CONTRERAS PRADA		
Fecha de nacimiento:	04/01/1984		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Loto	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
BCG	Única				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	19/01/2008			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOGOTA
	Segunda dosis	10/03/2008	Engerix B Adultos	HB1457-04/09	
	Tercera dosis	20/08/2009	Recombax B	WL2074-06/10	
	Refuerzo	24/03/2016	Engerix B Adultos	WAL14020 3/17	
Influenza	Única	23/12/2019	GC FLU	V50219006	CAMI VISTA HERMOSA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

Institución vacunadora: 110010916301

Fecha de generación del carné: miércoles, 05 de febrero de 2020 09:13 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	80792442
Nombres y Apellidos	JORGE CONTRERAS PRADA		
Fecha de nacimiento:	04/01/1984		

Neumococo	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Primera dosis	21/01/2019	Sarampión -Rubéola	0128W1300Z	CAMI VISTA HERMOSA
Td	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis	19/01/2008			CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOGOTA
	Segunda dosis	04/11/2016	Inmovax		
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis	12/10/2016	VARIVAX	L020127 06/17	
Varicela + Triple Viral	Única				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14761856452



(415)7707212489984(8020) 000001476185645 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 7 9 2 4 4 2

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

8 0 7 9 2 4 4 2

27. Fecha expedición

2 0 0 2 0 1 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

CONTRERAS

32. Segundo apellido

PRADA

33. Primer nombre

JORGE

34. Otros nombres

ARMANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 6 C 82 A 57 TO 3 AP 909 BRR CASTILLA

42. Correo electrónico

jorgecontreras0604@outlook.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 3 5 1 0 6

45. Teléfono 2

3 2 0 3 0 7 0 5 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 2 0 4

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

8 6 2 1

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo



SANTA ELENA SAS

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nº. 900157744-0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4067000-4072406-3183632985-3118117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso Periódico Retiro Post incapacidad Caso ocupacional
 Control Reubicación Ingreso al SVE Trabajo en alturas

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 09/12/2020 18:31:04 Empresa SUB RED NORTE

Nombre JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA

Cargo MEDICO (A)

Doc. Identidad CC 80792442



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1	2	3
4	5	6
7	8	9

EXAMEN DE RETIRO

SI NO NO APLICA FALTA INFORMACION

EXAMEN PERIÓDICO

SI NO

Apto para el cargo	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aptitud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere restricciones de actividades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto con reubicación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral temporal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Requiere reubicación laboral permanente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar con maquinaria pesada de alto riesgo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar con maquinaria pesada de bajo riesgo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar en espacios confinados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	EXAMEN DE RETIRO		
Apto para trabajar en alturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Descarte de enfermedad Profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar con maquinaria pesada de alto riesgo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Descarte de Accidentes de Trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apto para trabajar con maquinaria pesada de bajo riesgo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Enfermedad Común	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Espejismo Otros

SI NO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL

Unidad _____
Radicado No _____
Recibido por _____
Fecha _____ Hora _____

No. S-2020- / RASES – ARGES 29.25

Bogotá D.C. 11 de Junio de 2021

Teniente Coronel
ANA MILENA MAZA SAMPER
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1
Carrera 68 B Bis N°44-58
Bogotá

Asunto: solicitud autorización

Respetuosamente me permito solicitar a mi Coronel, su autorización para la contratación del profesional **MEDICO ESPECIALISTA III EN EPIDEMIOLOGIA**, para el Área de Aseguramiento en Salud, **JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA**, identificado con cedula de ciudadanía N° C.C. 80.792.442, de Bogotá, quien desempeñara las siguientes actividades así:

01. Realizar y liderar las reuniones de Comité de Vigilancia Epidemiología a nivel Regional de Aseguramiento en Salud No. 1
02. Realizar y liderar la Reunión de Sala Situacional a nivel Bogotá – Cundinamarca.
03. Realizar y liderar Comité de mortalidad de la Bogotá.
04. Pertener al comité de Morbilidad materna Extrema de la Bogotá.
05. Pertener al Comité de Epidemiología de la Bogotá.
06. Realizar los estudios poblacionales de los usuarios de la Policía Nacional a nivel Bogotá Cundinamarca, de características descriptivos, retrospectivos.
07. Realizar el perfil epidemiológico de la población de la policía Nacional a nivel Bogotá y Cundinamarca, incluyendo las características poblacionales, morbilidades por quinquenios y por género de cada una de las unidades médicas y del Hospital principal de la Policía.
08. Realizar estudios de Salas de cirugía, dado la oferta y la demanda mensual, analizando el uso oportuno y adecuado de las salas de cirugía.
09. Realizar análisis de la atención de las poblaciones vulnerables, incluyendo las gestantes de la población, así como los menores de 5 años. Por lo que se hace necesario realizar el descargue de bases de datos, realizar el diligenciamiento de muchas que se encuentran sin datos importantes, para poder realizar el análisis.

10. Realizar las estadísticas y el seguimiento de las mismas de los pacientes con VIH – SIDA de la población.
11. Realizar los protocolos de atención de las enfermedades en Salud pública para ser establecidos dentro de las Unidades médicas de atención.
12. Realizar los informes mensuales de los Coves realizados.
13. Realizar las actas de cada una de las reuniones realizadas al mes.
14. Reuniones semanales con el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 informándole las situaciones en salud pública de mayor importancia y que requieran de intervenciones constantes.
15. Asistir a los Comité Distritales de la ciudad en Bogotá, en el Ministerio de salud de manera mensual.
16. Asistir a los Comité departamentales en la Gobernación de Cundinamarca.
17. Realizar el ingreso de los pacientes con Enfermedades transmitidas por vectores (ETV) dentro de la Bogotá.
18. Realizar la revisión de los paraclínicos de los pacientes quienes van a iniciar el tratamiento de ETV.
19. Realizar el seguimiento de los pacientes quienes se encuentren en seguimiento por los especialistas en infectología y cardiología, por complicaciones a su enfermedad de (ETV), como lo son los pacientes con cardiopatía chagastica.
20. Realizar el reporte de las enfermedades de salud pública, de la Bogotá que no han sido oportunamente notificadas al SIVIGILA, por parte de los jefes de la Unidad Médica.
21. Realizar el vínculo con el Medico epidemiólogo de la Dirección de sanidad quien al tener la custodia de los medicamentos, tendrá que tener conocimiento de los pacientes formulados en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1.
22. Realizar la estadística de las enfermedades trasmitidas por vectores de manera semestral, si se evidencia aumento de la incidencia, se realizan comunicados, en la prevención de las enfermedades.
23. Realizar el seguimiento de las enfermedades en salud publica las cuales son 64 eventos, los cuales requieren de análisis y vigilancia.
24. Realizar las Mesas de Análisis de las morbilidades maternas extremas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1.
25. Realizar las visitas de epidemiológica en cada una de las unidades médicas y establecimientos policiales, con el fin de realizar la lista de chequeo epidemiológico.
26. Realizar los comunicados a la comunidad médica y policial, de las alertas epidemiológicas emitidas por la Organización Mundial de la Salud, con el fin de realizar medidas preventivas ante la alerta.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL

Unidad _____
Radicado No _____
Recibido por _____
Fecha _____ Hora _____

27. Realizar la capacitación del personal de la salud frente a las patologías de interés en salud pública, teniendo en cuenta la atención y la resolución 4505 del 2015.
28. Realizar capacitación a las enfermeras jefes líderes de los programas en Promoción y prevención.
29. Asistir a los establecimientos policiales, en donde se presenten eventos de brotes, epidemias y pandemias, para realizar la investigación de ruta epidemiológica, realizar el aislamiento necesario de los casos involucrados, realizar el análisis del brote y plantear las medidas de prevención y control del evento.
30. Asistir a las escuelas de formación policial, y realizar capacitaciones a los estudiantes de las enfermedades infectocontagiosas, con el fin de reducir la incidencia y evitar el contagio.
31. Realizar el seguimiento de las notificaciones, al Sistema de Vigilancia Epidemiológica, con el fin de verificar la adecuada notificación.
32. Realizar el informe de los departamentos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 identificando los puntos de necesidad de acción, por parte de nivel central.
33. Realizar la revisión de las historias clínicas, en el SISPA, para realizar la búsqueda activa institucional de las morbilidades materna extremas.
34. Realizar el seguimiento por medio de las historias clínicas del SISAP de los pacientes que requieran de un análisis epidemiológico.
35. Realizar el cargue de los indicadores de la consulta de hipertensos y de diabéticos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1
36. Alimentar los indicadores de Ginf. De los indicadores relacionados con epidemiología.
37. Asistir a los comités de Fármaco –vigilancia, realizar análisis de eventos adversos medicamentosos.
38. Realizar los análisis de casos de evento d Enfermedad respiratoria aguda en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1
39. Realizar los oficios de respuesta e informes que solicita secretaria distrital de salud, cada vez que se presenten.
40. Realizar informen constantes de los requerimientos de Dirección de Sanidad, ante los eventos de Salud Pública y epidemiología.
41. Asistir a AGESA al comité de morbilidad Materna extrema y a las muertes perinatales de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, con el fin de aportar conocimiento e ideas para el mejoramiento de los eventos.

42. Asistir a las reuniones de AGESA para los comités de manejo de pacientes crónicos o con enfermedades Cardio Vasculares.
43. Realizar el análisis de los RUAF del Hospital Central de la Policía, realizando análisis de mortalidad de la Población.
44. Realizar el enlace entre los médicos especialistas, como infectología, dermatología, cardiología, para el tratamiento de los usuarios con enfermedades transmitidas por vectores.
45. Realizar el liderazgo del programa de Epidemiología, con las personas a cargo de las actividades, realizando la dirección de sus tareas.

Lo anterior para conocimiento de mi Coronel y demás fines que estime pertinentes

Atentamente,


Mayor LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Área de Aseguramiento en Salud.
Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

Elaborado por MY Liliana Andrea Giraldo Medina
Revisado por MY Liliana Andrea Giraldo Medina ✚
Fecha de elaboración: JUNIO/2021
Ubicación: Entrega Documentos Eco

Carrera 68 B BIS 44-58, Bogotá
Teléfonos: 5804400 Ext. 1683
disan.upb-pms@policia.gov.co
www.policia.gov.co





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL

Unidad _____
Radicado No _____
Recibido por _____
Fecha _____ Hora _____

No. GS – 2021-

RASES-ARGES 29-25

Bogotá, 11 de Junio de 2021

Teniente
JHON ALFONSO ARAGON FONSECA
Jefe Grupo Contratos
Regional de Aseguramiento en Salud No. 1
Carrera 68 B Bis No. 44 - 58
Bogotá D.C

ASUNTO: Entrega Carpeta

Respetuosamente me permito hacer entrega al Señor Teniente la carpeta del profesional que relaciono a continuación para su proceso de contratación así:

PROFESIONAL/HORAS DIARIAS	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE INICIO	DESTINACION
MEDICO ESPECIALISTA III EN EPIDEMIOLOGIA JEFE AREA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1 6 HORAS	JORGE ARMANDO CONTRERAS PRADA	04/08/2021	Área de Aseguramiento en Salud.

ARL:	Sura
RIESGO:	3
USUARIO SECOP II:	Jorgeprada58
CLAVE SECOP II:	Jimena18*

Atentamente,


Mayor LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Área de Aseguramiento en Salud
Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

Elaborado por MY Liliana Andrea Giraldo Medina
Revisado por MY Liliana Andrea Giraldo Medina
Fecha de elaboración: MAYO/2021
Ubicación: Entrega Documentos Eco

Carrera 68 B BIS 44-58, Bogotá
Teléfonos: 5804400 Ext. 1683
disan.upb-pntsa.policia.gov.co

1DS-OF-0001
VER: 3

Página 1 de 1



PROCEDIMIENTO: REALIZAR PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO



FECHA: 14 DE JULIO DE 2011
REP: _____

UNIDAD EJECUTA	UNIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTAL	MES PROYECTAD O COMPRA	CODIGO CUBS	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
39	RASES 1	PROGRAMA O	JULIO	85121700	02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS	02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS	Medico especialista III	21 576 566,90			1	21 576 566,90		
VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN									0,00			21 576 566,90		
VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN														
21 576 566,90														

SUBINTENDENTE DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
RESPONSABLE DE PLANEACION UPRES RASES 1

SUBINTENDENTE DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
RESPONSABLE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

RECIBE: _____ Grado, Nombres y Apellidos

Unidad/Grupo _____

SISCO REGH-2021-177
SOLICITUD CARPETA DEL PROCESO

Página 1 de 1
 Código: IDEFR-0033
 Fecha: 14/05/2012
 Versión: 2

PROCEDIMIENTO: REALIZAR PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CONTRATO CONTRACTUAL

CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VIGENCIA FUTURA 2022 - COMUNICACION OFICIAL GS-2021-025846-DISAN

POLICIA NACIONAL

FECHA: 14 DE JUNIO DE 2021

UNIDAD EJECUTA	UNIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTAL	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO CUBS	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)		APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO		
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	
39	RASES 1	PROGRAMA Q	ENERO	85121700	02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS	02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS	Medico especialista III	27.154.182,83				1	27.154.182,83			
VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN																27.154.182,83



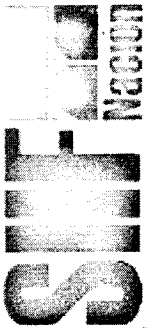
SUBINTENDENTE DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
 RESPONSABLE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

SUBINTENDENTE DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ
 RESPONSABLE DE PLANEACIÓN UPRES RASES 1

RECIBE

 Grado, Nombres y Apellidos

 Unidad/Grupo



Ministerio de Salud
Dirección de Certificación de Disponibilidad Presupuestal -
Comprobante

Unidad Subordinada
Ejecutora Solicitante
Planificación y Monitoreo


MHDpberrud
16-01-02-039
2021-07-29-2:33 p. m.

DIANA PAOLA BERMUDEZ PINTO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL					
Numero.:	Fecha Registro:	Unidad / Subordinada Ejecutora.	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1		
34621	2021-07-29	21,576,566.90	Valor Total Operaciones:		
Estado:	Valor Inicial:	0.00	Valor Actual:		
Generado			21,576,566.90		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO					
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
Q39B SERVICIOS DE PERSONAL	A-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS				
			21,576,566.90	0.00	21,576,566.90
		Total:			

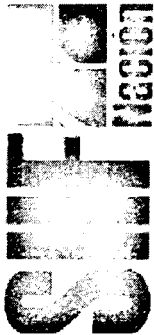
Objeto: CD 09 MEDICO ESPECIALISTA III EN EPIDEMIOLOGIA


CPS. DIANA PAOLA BERMUDEZ PINTO
Analista de Contratos


~~Capitan WALTER TARAZONA-SHAREZ~~
Jefe (e) Area Administrativo Regional en Aseguramiento en Salud No. 1

Firma Responsable

291
292



Reporte: Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario: Sol Siente
Unidad o Subunidad:
Ejecutora Subunite

MHicrojas
16-01-02-039

LUCIA CAROLINA ROJAS LEON
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1

Fecha y Hora Sistema: 2021-07-29-4:37 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Número:	31821	Fecha Registro:	2021-07-29	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-039 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 1		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno
Valor Inicial:	21.576.566.90	Valor Total Operaciones:	0.00	Valor Actual:	21.576.566.90	Saldo x Comprometer:	0.00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	34621	Fecha Registro:	2021-07-29	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
3398 SERVICIOS DE PERSONAL	A-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS	Nación	16	SSF		21.576.566.90	0.00	21.576.566.90	21.576.566.90	0.00
Total:						21.576.566.90	0.00	21.576.566.90	21.576.566.90	0.00

Objeto: MEDIO ESP. EN EPIDEMIOLOGIA // 33H // INI 04 AGT 2021 // 11M 2D // VF 2021 \$27.154.192.837 // CD 91 // CPC 168-63 DE 16 DE JULIO

PS-09 LUCIA CAROLINA ROJAS LEON
RESPONSABLE PRESUPUESTO



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

SECCIONAL SANIDAD BOGOTA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 291

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON 90/100 M/CTE *** \$21,576,566.90 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: MEDICO ESP. EN EPIDEMIOLOGIA // 33H // INI 04 AGT 2021 // 11M 2D // VF 2021 \$27.154.182,83 // CD 91 // CPC 168-63 DE 16 DE JULIO

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC MILENA MAZA

Fecha Solicitud: 29/07/2021

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL				DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR		
	Tip	Cla	Cta	Scta	Obj	Ord	Sord	Aux	Recu
1723300	0	2	020	200	8	16			
	SERVICIOS DE PERSONAL SECSA MEBOG				SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2021			\$21,576,566.90
TOTAL									\$21,576,566.90

Expedido a los 29 días del mes de Julio de 2021 en la ciudad de BOGOTA

NU LUCIA CAROLINA ROJAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 1

Nit: 900336524

Página 3 de 6
29/07/2021 16:36:29
V. 5000

SECCIONAL SANIDAD BOGOTA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 292

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS CON 83/100 M/CTE *** \$27,154,182.83 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: MEDICO ESP. EN EPIDEMIOLOGIA // 33H // INI 04 AGT 2021 // 11M 2D // VF 2021 \$27.154.182,83 // CD 91 // CPC 168-63 DE 16 DE JULIO

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA MEBOG

Nombre Solicitante: TC MILENA MAZA

Fecha Solicitud: 29/07/2021

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL				DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR				
	Tpo	Cia	Scta	Obj Ord SordAux Recu							
1723300	SERVICIOS DE PERSONAL SECSA MEBOG	0	2	020	200	8	16	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2022	\$27,154,182.83	
TOTAL											\$27,154,182.83

Expedido a los 29 días del mes de Julio de 2021 en la ciudad de BOGOTA

NU LUCIA CAROLINA ROJAS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO