
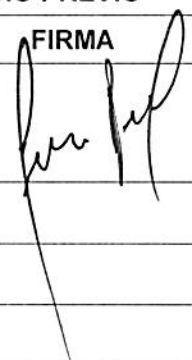




| | | |
|----------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 1 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR- 0046 | | |
| Fecha: 16-10-2013 | FORMATO REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS | |
| Versión: 0 | | |

HOSPITAL CENTRAL – DEPARTAMENTO DE URGENCIAS

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA: | | | |
| Lugar: Bogotá, Dirección de Sanidad – HOSPITAL CENTRAL. | | | |
| No. Consecutiva revisión: _____. | | No. SISCO: <u>430494</u> | |
| OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION como médico General | | | VALOR: \$ 35,496,128.00 |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACION DIRECTA | | | |
| FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: MAYOR LEWIS SEGUNDO MENDOZA ROCA JEFE DEPARTAMENTO DE URGENCIAS | | | |
| OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO: | | | |
| FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO | | | |
| CARGO | GRADO | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD) | MAYOR | LEWIS SEGUNDO MENDOZA ROCA |  |
| ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA) | | | |
| JEFE ÁREA O GRUPO CONTRATACIÓN | | | |
| JEFE GRUPO PRECONTRACTUAL (UNIDAD) | | | |

| PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO | | | |
|----------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA: | | VALOR: | \$ 35,496,128.00 |
| GR. | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
| MAYOR | LEWIS SEGUNDO MENDOZA ROCA | JEFE DEPARTAMENTO DE URGENCIAS |  |

| | | |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 16 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 2BS-FR-0004 | | |
| FECHA: 15-01-2016 | FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS | |
| VERSIÓN: 7 | | |

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

Bogotá, 19 de octubre de 2021

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANALISIS DEL SECTOR

| 1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-----------------|----------------|----------------------------------|------|----|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|-----------------|---------------------------------|--|--|-----------------|
| 1.2 VALOR ESTIMADO | TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS \$35,496,128.00 MONEDA LEGAL COLOMBIANA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, Y/O VIGENCIAS FUTURAS. | <table border="1"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTO</th> <th>VIGENCIA</th> <th>RECURSO</th> <th>VALOR VIGENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Resolución N° 001 del 01/01/2021</td> <td>2021</td> <td>16</td> <td>\$9,317,733.60</td> </tr> <tr> <td>Vigencias futuras autorizadas mediante comunicación oficial electrónica GS-2021-025847- DISAN y oficio GS-2021-021553 del 28/04/2021 DEL Ministerio de Hacienda y Crédito Público.</td> <td>2022</td> <td>16</td> <td>\$26,178,394.40</td> </tr> <tr> <td colspan="3">VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>\$35,496,128.00</td> </tr> </tbody> </table> | DOCUMENTO | VIGENCIA | RECURSO | VALOR VIGENCIA | Resolución N° 001 del 01/01/2021 | 2021 | 16 | \$9,317,733.60 | Vigencias futuras autorizadas mediante comunicación oficial electrónica GS-2021-025847- DISAN y oficio GS-2021-021553 del 28/04/2021 DEL Ministerio de Hacienda y Crédito Público. | 2022 | 16 | \$26,178,394.40 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | | \$35,496,128.00 |
| | DOCUMENTO | VIGENCIA | RECURSO | VALOR VIGENCIA | | | | | | | | | | | | | |
| | Resolución N° 001 del 01/01/2021 | 2021 | 16 | \$9,317,733.60 | | | | | | | | | | | | | |
| | Vigencias futuras autorizadas mediante comunicación oficial electrónica GS-2021-025847- DISAN y oficio GS-2021-021553 del 28/04/2021 DEL Ministerio de Hacienda y Crédito Público. | 2022 | 16 | \$26,178,394.40 | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | | \$35,496,128.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Certificado Plan Anual de Adquisiciones No. <u>2094</u> de fecha <u>19/10/2021</u> y No. <u>0727</u> de fecha <u>19/10/2021</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 CLASE DE CONTRATO | Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión ó para la ejecución de trabajos artísticos, que solo puedan encomendarse a determinadas personas naturales | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES | Título: MEDICO GENERAL. Experiencia Laboral: CERO (0) SEGÚN Resolución No. 125 del 08 de abril de 2020. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.1 DEFINIR LA NECESIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El Hospital Central de la Policia Nacional, requiere contratar la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MEDICINA GENERAL PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL , con destino a cubrir las necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policia Nacional. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.2 SITUACION ACTUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El Decreto <u>1795 de 2000</u> establece que el objeto del SSMP es prestar el servicio integral de salud en las áreas de promoción prevención, protección recuperación y rehabilitación del personal afiliado y beneficiarios del SSPN. El servicio de salud es un servicio público esencial, que hace parte de la misión del Sistema de Salud de la Fuerzas Militares y de la Policia Nacional, por lo cual el Hospital Central de la Policia Nacional debe garantizar su prestación de manera continua y eficiente a todos los usuarios. Es preciso anotar que la prestación del servicio de salud a los usuarios y a | | | | | | | | | | | | | | | | | |

beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe prestarse bajo los principios de continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad.

Es así como, el Hospital Central debe mantener sus servicios asistenciales y garantizar la oportuna, eficiente y eficaz prestación de los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía que lo requieran, dado su carácter de centro de referencia para la atención del nivel III y IV de complejidad. el Hospital Central no cuenta con el personal profesional en medicina general de planta suficiente para satisfacer el servicio de medicina general en Urgencias, por lo tal razón, se requiere contratar el personal faltante por la modalidad de prestación de servicios a través de la Resolución 125 del 08 de abril de 2020 *"Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratos de prestación de servicios"*,

La prestación de Servicios de Salud en el Hospital Central es de manera continua las 24 horas del día, los siete días a la semana, los 365 días del año, motivo por el cual se requiere la presente contratación para garantizar la prestación de los servicios de salud a los usuarios del Subsistema de Salud de la policía Nacional.

El Hospital Central de la Policía Nacional recibió por parte del grupo de urgencias para el año 2020 y 2021, un promedio de 6.200 usuarios mensuales, con el fin de atender esta necesidad se requiere la prestación de servicios profesionales como MÉDICO GENERAL de 60 profesionales de 8 y 6 horas.

De esta manera se lograría garantizar que el actuar médico se desarrolle con pertinencia y calidad, mediante el cumplimiento de los tiempos establecidos para atención de pacientes clasificados en triage 1, 2 y 3, la asignación de médico general para controles las 24 horas del día, impacta en la descongestión de salas de espera de urgencias y la implementación del nuevo protocolo de hospitalización e interconsultas igualmente ha permitido dar celeridad al cumplimiento del traslado de pacientes a piso, impactando el indicador de giro cama, brindando atención integral a nuestros usuarios en el menor tiempo posible.

Igualmente el personal profesional se compromete a desarrollar en el área de hospitalización urgencias las siguientes actividades: Evolución diaria de pacientes, formulación de medicamentos de acuerdo al vademécum institucional, ordenar para clínicos de acuerdo a los protocolos de manejo institucional, Informara y coordinara con la enfermera Jefe del servicio todos los procedimientos y manejos complementarios para el paciente, Apoyara otras áreas según la necesidad y prioridad del servicio, Estará disponible para la revistas científicas y administrativas que la Institución desarrolle, Conocerá completamente la patología y manejo del paciente, apoyara en actividades administrativas como la epicrisis a los diferentes especialistas o servicios tratantes, Realizara entrega personal al médico de la Unidad de Cuidado Intensivo los pacientes que por su patología lo requieran, al igual que a Salas de Cirugía en los casos que así lo amerite el estado del paciente, informara a la subdirección científica de la Institución y al coordinador médico de los problemas científico administrativos que se presenten en el desarrollo de sus funciones, realizara entrega de turno de acuerdo a los procedimientos definidos por la institución y en ningún momento quedara descubierto de medico el servicio, lo que significa que el médico que entrega el turno no podrá abandonar el servicio hasta no haya entregado al médico que recibe el turno.

En el área de Consulta Urgencias: Atención de la consulta de urgencias según la prioridad asignada por el Triage o las necesidades del Servicio, formulación de medicamentos de acuerdo al vademécum institucional, ordenar para clínicos de acuerdo a los protocolos de manejo institucional, Realizara el control de los pacientes de manera oportuna, realizara la entrega personal del paciente al Médico y Jefe de Enfermería del área de Observación, Reanimación o cuidado crítico de Urgencias, informara a la subdirección científica de la Institución y al coordinador médico de los problemas científico administrativos que se presenten en el desarrollo de sus funciones, realizara entrega de turno de acuerdo a los procedimientos definidos por la institución y en ningún momento quedara descubierto de medico el servicio, lo que significa que el médico que entrega el turno no podrá abandonar el servicio hasta no haya entregado al médico que recibe el turno.

En el área de Observación y Reanimación: Evolución cada 6 horas de los pacientes que se encuentren en el área asignada según la prioridad del cuadro clínico del paciente, formulación de medicamentos de acuerdo al vademécum institucional, ordenar paraclínicos de acuerdo a los protocolos de manejo institucional, realizara la entrega personal de pacientes al médico de hospitalización, Salas de Cirugía, Unidad de Cuidados Intensivos; cuando el paciente se encuentre en un estado clínico que lo amerite, acompañara al paciente en su desplazamiento por los diferentes servicios del hospital que el paciente requiera para su diagnóstico y manejo, Informara y coordinara con la enfermera jefe del área todos los procedimientos y manejos complementarios para el paciente, apoyara otras áreas según la necesidad y prioridad del servicio, estará disponible para la revistas científicas y administrativas que la Institución desarrolle, Conocerá completamente la patología y manejo del paciente, coordinara con los especialistas el manejo integral del paciente, informara a la subdirección científica de la Institución y al coordinador médico de los problemas científico administrativos que se presenten en el desarrollo de sus funciones, realizara entrega de turno de acuerdo a los procedimientos definidos por la institución y en ningún momento quedara descubierto de medico el servicio, lo que significa que el médico que entrega el turno no podrá abandonar el servicio hasta no haya entregado al médico que

recibe el turno.

1.6.1. ESTADÍSTICAS DE CONSUMO PROMEDIO MES

Consumo de la prestación del servicio tres últimos años

| ANO MES | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
|-----------------------------|------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|
| | HORA | VALOR | HORA | VALOR | HORA | VALOR |
| ENERO | 4,724.50 | 160,330,632.00 | 5,703.00 | 203,169,375.00 | 3,167.00 | 116,412,586.00 |
| FEBRERO | 4,112.00 | 139,544,832.00 | 5,396.00 | 192,232,500.00 | 2,901.00 | 106,653,337.00 |
| MARZO | 4,885.50 | 165,794,328.00 | 6,118.00 | 217,953,750.00 | 4,161.50 | 152,968,417.00 |
| ABRIL | 4,860.50 | 164,945,928.00 | 6,005.00 | 213,928,125.00 | 5,369.00 | 197,353,702.00 |
| MAYO | 5,573.30 | 189,135,508.00 | 6,165.00 | 219,628,125.00 | 6,964.50 | 256,001,091.00 |
| JUNIO | 6,677.00 | 226,590,672.00 | 5,974.50 | 212,841,562.50 | 6,722.50 | 247,105,655.00 |
| JULIO | 5,744.50 | 194,945,352.00 | 5,835.00 | 207,871,875.00 | 7,668.50 | 281,878,723.00 |
| AGOSTO | 5,537.00 | 187,903,632.00 | 5,662.00 | 201,708,750.00 | 9,192.50 | 337,897,915.00 |
| SEPTIEMBRE | 4,563.00 | 154,849,968.00 | 5,649.00 | 201,245,625.00 | 9,665.00 | 355,266,070.00 |
| OCTUBRE | 6,287.00 | 213,355,632.00 | 6,148.00 | 219,022,500.00 | 9,391.50 | 345,212,757.00 |
| NOVIEMBRE | 6,316.00 | 225,007,500.00 | 5,905.00 | 210,365,625.00 | 7,974.50 | 293,126,671.00 |
| DICIEMBRE | 6,596.00 | 234,982,500.00 | 1,326.00 | 48,741,108.00 | 6,903.21 | 253,748,193.18 |
| TOTAL | 65,876.30 | 2,257,386,484.00 | 65,886.50 | 2,348,708,920.50 | 80,080.71 | 2,943,625,117.18 |
| CONSUMO PROMEDIO MES | 5,489.69 | 188,115,540.33 | 5,490.54 | 213,518,992.77 | 6,673.39 | 245,302,093.10 |

El consumo promedio mensual presentado durante las tres últimas vigencias, nos determina que el servicio requerido en el presente proceso es necesario de manera permanente, para garantizar la continua prestación del servicio de salud en el servicio de urgencias del Hospital Central.

2. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza jurídica del contrato a realizar, se adelanta el proceso de contratación directa Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO GENERAL. Según Resolución No. 125 del 08 de abril de 2020 de la Dirección de Sanidad.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL

Basado en la normatividad legal vigente, artículos 2 °, numeral 4, literales h) de la Ley 1150 de 2007 y de acuerdo al artículo 2.2.1.2.1.4.9., del Decreto 1082 de 2015 que establece "Para la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión la entidad estatal podrá contratar directamente con la Persona Natural ó Jurídica, que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato y que haya demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el área de que se trate, sin que sea necesario haber obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el Ordenador del Gasto deberá dejar constancia escrita".

3 CRITERIOS DE SELECCIÓN

3.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

- Los factores de verificación técnica están descritos en el Anexo No. 1 del presente estudio previo.

3.1.1 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

3.1.1.1 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO

El nivel académico debe haber sido recibido en entidades educativas debidamente reconocidas ante el Ministerio de Educación y estar asociado a los niveles de primaria, secundaria, técnica, tecnológica, profesional-universitaria, especializaciones, maestrías y doctorados.

3.1.1.2 HABILIDADES

- Comunicación asertiva: Que permita tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, prestando un servicio respetuoso, efectivo, humanizado, cercano al ciudadano y de calidad que garantice el cumplimiento de todas las actividades inherentes a su quehacer que propendan por la seguridad del paciente.
- Capacidad de trabajo en equipo, que le permita tener actitud de aprendizaje y mejora continua.
- Informática, nivel usuario.
- Capacidad de promover y adaptarse al cambio, para poder adquirir compromisos y responsabilidades.
- Visión continua e integral de los procesos con respeto y valoración del trabajo de los demás.
- Afrontamiento del estrés que le permita sensibilizarse con las necesidades de los demás.

3.1.1.3 FORMACIÓN:

Título: MEDICO GENERAL

3.4.2 Experiencia

Experiencia Laboral: CERO (0) SEGÚN Resolución No. 125 del 08 de abril de 2020

CONDICIONES DEL CONTRATO

4.1 LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

La prestación del servicio como MEDICO GENERAL. Se realizará en el Hospital Central de la Policía Nacional ubicado en la carrera 59 No. 26 - 21 CAN, y/o donde determine el supervisor del contrato.

4.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se realizará cumpliendo con las obligaciones del contratista enumeradas en el **Anexo No. 2**, de acuerdo con las especificaciones técnicas relacionadas en el **Anexo No. 1**, por ocho (8) horas diarias, (44) horas semanales y (190) horas mensuales, que se distribuirán en diferentes actividades que se le encomienden, en la forma y organización del servicio.

4.2.2 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El contratista debe cumplir con la Prestación del Servicio, el cual iniciará a partir de la aprobación de la garantía única, suscripción de la carta de inicio y por un total (240 días).

| VIGENCIA | DIAS | VALOR MENSUAL | VALOR TOTAL |
|----------|------|-----------------|-----------------|
| 2021 | 63 | \$ 4,437,016.00 | \$9,317,733.60 |
| 2022 | 177 | \$ 4,437,016.00 | \$26,178,394.40 |
| TOTAL | | | \$35,496,128.00 |

4.3 FORMA DE PAGO

El ESPHA Hospital Central Policía Nacional, pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D. C. en pagos mensuales, dentro de quince (15) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

- a. Constancia recibo a satisfacción (2BS-FR-0045) se deben incluir las actividades desarrolladas del mes a cobrar
- b. Cuenta de cobro
- c. Certificación de Declarante o no del Impuesto sobre la Renta.
- d. Copia Planilla de pago de aportes al Sistema de seguridad Social en Salud, pensión y ARL
- e. Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.

- f. Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

El pago se realizará dentro de los quince (15) días calendario una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos por el Hospital Central, de acuerdo con el derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

Si los documentos en referencia no son entregados dentro del plazo establecido, o son devueltos por el Hospital Central por inconsistencias como falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, el Hospital Central se obliga a cancelar la cuenta el mes siguiente a la fecha programada en el PAC, aprobado por Ministerio de Hacienda.

4.4 SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato será el Jefe del Departamento de Urgencias del Hospital Central Policía correo electrónico hocen.depur@policia.gov.co quien haga sus veces, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la resolución No. 00090 del 15 de Enero de 2018.

4.5 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo No. 2

4.6 OBLIGACIONES DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Las obligaciones del Hospital Central - Policía Nacional, están descritas en el Anexo No. 3.


5 ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

Los factores que se deben tener en cuenta en la identificación y distribución de los riesgos y garantías (Garantía Única), Se relacionan en el Anexo No. 4 del presente Estudio y Documentos Previos.

6. ANEXOS DEL ESTUDIO

Son anexos del presente Estudio Previo los siguientes:

- Anexo No. 1 Condiciones Técnicas
- Anexo No. 2 Obligaciones generales del Contratista
- Anexo No. 3 Obligaciones generales del Contratante
- Anexo No. 4 Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías.
- Anexo No. 5 Constancia de la oficina Talento Humano, donde certifica que en la planta de personal no existe personal con el perfil solicitado disponible.
- Anexo No. 6 Constancia de Idoneidad y Experiencia



Mayor LEWIS SEGUNDO MENDOZA ROCA
Jefe Departamento de Urgencias HOCEN

Para prestación de servicios profesionales, se debe anexar adicionalmente los siguientes documentos:

PERSONA NATURAL:

- Propuesta o Carta de ofrecimiento del Servicio.
- Declaración de bienes y rentas vigente.
- Diploma y Acta que certifique o acredite la especialización o supra-especialización (solo aplica para especialistas)
- Constancia de afiliación a Entidad Promotora de Salud como independiente (no superior a 30 días de expedición)
- Constancia de afiliación al Fondo de Pensiones (si es pensionado allegar copia de resolución) (no superior a 30 días de expedición)
- Certificado de Registro Único Tributario (RUT) expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN. La actividad económica deberá corresponder a la profesión liberal que va a realizar.
- Formulario de Beneficiario Cuenta y certificación Bancaria
- copia del curso de soporte vital básico y curso de soporte vital avanzado VIGENTE – Cuando Aplique
- Se verifico y se anexa copia del carnet de vacunas.
- Examen pre-ocupacional vigente, el cual no podrá ser superior a 3 años.
- Curso
- Tribunal de Ética Médica Nacional no superior a 30 días
- Se anexa constancia que a la fecha no tiene antecedentes disciplinarios, penales, administrativos, fiscales y/o contravencionales. (Se anexa pantallazo de la consulta realizada ante las páginas web de la POLICIA NACIONAL, PROCURADURIA, CONTRALORIA y Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC).

**ANEXO No. 1
CONDICIONES TÉCNICAS**

1. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

| | |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEDICO GENERAL | Título: MEDICO GENERAL Experiencia Laboral: CERO (0) SEGÚN LA RESOLUCIÓN NO. 125 DEL 08 DE ABRIL DE 2020. |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2. HORAS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS

| No. | Denominación | Horas Prestación Servicio | | | Honorarios Mes |
|-----|----------------|---------------------------|--------|-----|-----------------|
| | | Día | Semana | Mes | |
| 1 | MEDICO GENERAL | 8 | 44 | 190 | \$ 4,437,016.00 |

3. ACTIVIDADES PROGRAMADAS

Como funcionario asistencial, el contratista deberá ejecutar las siguientes actividades:

| ACTIVIDADES ASISTENCIAL | UNIDAD DE MEDIDA | HORAS SEMANA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
| Asistir a la Reunión administrativa, capacitaciones de guías de manejo y en protocolos que se socialicen por el servicio de urgencias | Seguimiento | 3 |
| Atención integral de Servicios de salud que garanticen la atención de usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, de acuerdo a las necesidades existentes. | Seguimiento | 5 |
| Atender consulta en cualquier establecimiento de sanidad policial donde le sea programada, con los estándares mínimos establecidos por la Dirección de Sanidad. | Seguimiento | 4 |
| Prescribir los medicamentos en forma genérica incluidos en el plan de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Cuando un paciente requiera un medicamento que no se encuentre en el Vademécum vigente el profesional debe solicitar autorización previa al Comité Técnico – Científico de Autorización para medicamentos de la Dirección de Sanidad para su prescripción en el formato vigente para tal fin. | Seguimiento | 3 |
| Solicitar en forma genérica los elementos requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con base en los cuadros básicos adoptados por la Dirección de Sanidad para su compra | Seguimiento | 4 |
| Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. | Seguimiento | 4 |
| Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los Pacientes. | Seguimiento | 3 |
| Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral del Subsistema de Salud observando las normas propias de su profesión actividad u oficio). | Seguimiento | 3 |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|
| Participar en la definición, estandarización y actualización de los protocolos o instrumentos metodológicos de manejo y atención de pacientes en las áreas de atención, promoción, prevención y rehabilitación con el fin de garantizar la calidad en la prestación de los servicios. | Seguimiento | 3 |
| Participar en los programas docentes asistenciales que desarrolle la Dirección de Sanidad mediante convenios con centros educativos o de formación (Universidades, Institutos, EPS, IPS, etc.). | Seguimiento | 3 |
| Participar en las Brigadas de Salud programadas por la Dirección de Sanidad en aquellos sitios donde la entidad lo requiera | Seguimiento | 3 |
| Valoración diaria de pacientes hospitalizados en los cuales se debe tener en cuenta: la realización de epicrisis en el sistema SISAP, realizar las interconsultas ordenadas por los especialistas a los pacientes, realizar las órdenes médicas. | Seguimiento | 3 |
| Cuando el médico no actúe conforme a los protocolos de atención de urgencias, o las guías de manejo fijadas por el sistema de Salud de la Policía Nacional y de las Fuerzas Militares , o dispongan de la realización de procedimientos de pertinencia médica, o no acojan el acuerdo de medicamentos establecido, previa comprobación de los hechos, le serán descontados los valores de las glosas formuladas por las aseguradoras que cubran la atención en salud que debe prestarla la Dirección de Sanidad con cargo al SOAT ,por lo cual le serán descontados de los honorarios que se cancelen al profesional. | Seguimiento | 3 |

ANEXO No. 2

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.) Cumplir con el objeto contractual.
- 2.) El contratista deberá suscribir las pólizas, según lo establecido en la cláusula "MECANISMOS DE COBERTURA, a cargo del Contratista".
- 3.) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
- 4.) Responder en los plazos que el Hospital Central establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
- 5.) Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007, Decreto 1273 de 2018, lo cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados. De acuerdo con el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora, mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (4) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.
- 6.) No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá informar de tal evento a la Dirección del Hospital Central para que se adopten las medidas necesarias.
- 7.) Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismo en el proceso de ejecución
- 8.) Restituir al Hospital Central los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se haya suministrado.
- 9.) Contribuir con el desarrollo del establecimiento de Sanidad Policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios.
- 10.) Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato.
- 11.) Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera.
- 12.) Ejercer su profesión con moral y ética.
- 13.) Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.
- 14.) Rendir los informes que la DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL requiera dentro de los plazos determinados.

- 15.) Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar y emitir los conceptos que se requieran
- 16.) Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida, que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
- 17.) Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres
- 18.) Si durante la ejecución del contrato surgen INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, el contratista deberá informar al Supervisor del contrato y a la Dirección del Hospital, para adelantar el trámite correspondiente.
- 19.) Cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato, el Contratista deberá presentar al supervisor del mismo un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las actividades del objeto contractual.
- 20.) El CONTRATISTA se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).
- 21.) De acuerdo con lo establecido en el Decreto 2482 de 2010 en su artículo 8, una vez puesto en marcha el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP, el CONTRATISTA deberá incluir la información requerida por el Departamento Administrativo de la Función Pública.
- 22.) El contratista se compromete a tener usuario registrado ante la plataforma SECOP II (Colombia Compra Eficiente) y mantenerlo activo, con el fin de aceptar digitalmente los contratos, adiciones y/o modificaciones que le sean enviados por la entidad estatal Hospital Central, así mismo deberá subir las pólizas para ser aprobadas por la Entidad estatal en el momento en que se le requiera.
- 23.) El CONTRATISTA deberá diligenciar adecuadamente las historias clínicas de manera amplia, clara y suficiente según la naturaleza y deber funcional del profesional, adherirse a los protocolos médicos, guías de manejo y demás instrucciones para el servicio, el no diligenciamiento completo y adecuado, acarreará repercusiones medicolegales así como sanciones por incumplimiento del contrato, así mismo cuando por la irregularidad en la historia clínica impida el recobro a las aseguradoras del servicio prestado, podrán ser objeto de sanciones pecuniarias y disciplinarias previo agotamiento del debido proceso entre las partes.
- 24.) El CONTRATISTA deberá ingresar, en la plataforma destinada para tal fin y diligenciar en forma oportuna y en los plazos establecidos encuestas y demás actuaciones indicadas por la DIRECCION DE SANIDAD y POLICIA NACIONAL.
- 25.) El CONTRATISTA cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamentos deberá acogerse al Acuerdo 052 del 01-04-2013 del consejo superior de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y a las guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar.
- 26.) Conforme a las necesidades del HOSPITAL CENTRAL el contratista deberá realizar las actividades específicas señaladas en el Anexo 1 "DATOS DEL CONTRATO" del presente contrato so pena de incumplimiento legal conforme a las estipulaciones planteadas en el mismo.

- 27.)Asistir a la Reunión administrativa, capacitaciones de guías de manejo y en protocolos que se socialicen por el servicio de urgencias
- 28.)Atención integral de Servicios de salud que garanticen la atención de usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, de acuerdo a las necesidades existentes
- 29.)Atender consulta en cualquier establecimiento de sanidad policial donde le sea programada, con los estándares mínimos establecidos por la Dirección de Sanidad.
- 30.)Apoyará los distintos servicios del hospital central donde sea designado de acuerdo a la necesidad del servicio como médico general por la dirección o jefatura de Urgencias.
- 31.)Prescribir los medicamentos en forma genérica incluidos en el plan de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Cuando un paciente requiera un medicamento que no se encuentre en el Vademécum vigente el profesional debe solicitar autorización previa al Comité Técnico – Científico de Autorización para medicamentos de la Dirección de Sanidad para su prescripción en el formato vigente para tal fin.
- 32.)Solicitar en forma genérica los elementos requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con base en los cuadros básicos adoptados por la Dirección de Sanidad para su compra.
- 33.)Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.
- 34.)Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los Pacientes.
- 35.)Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral del Subsistema de Salud observando las normas propias de su profesión actividad u oficio).
- 36.)Participar en la definición, estandarización y actualización de los protocolos o instrumentos metodológicos de manejo y atención de pacientes en las áreas de atención, promoción, prevención y rehabilitación con el fin de garantizar la calidad en la prestación de los servicios.
- 37.)Participar en los programas docentes asistenciales que desarrolle la Dirección de Sanidad mediante convenios con centros educativos o de formación (Universidades, Institutos, EPS, IPS, etc.).
- 38.)Participar en las Brigadas de Salud programadas por la Dirección de Sanidad en aquellos sitios donde la entidad lo requiera.
- 39.)Valoración diaria de pacientes hospitalizados en los cuales se debe tener en cuenta: la realización de epicrisis en el sistema SISAP, realizar las interconsultas ordenadas por los especialistas a los pacientes, realizar las órdenes médicas.
- 40.)Cuando el médico no actúe conforme a los protocolos de atención de urgencias, o las guías de manejo fijadas por el sistema de Salud de la Policía Nacional y de las Fuerzas Militares , o dispongan de la realización de procedimientos de pertinencia médica, o no acojan el acuerdo de medicamentos establecido, previa comprobación de los hechos, le serán descontados los valores de las glosas formuladas por las aseguradoras que cubran la atención en salud que debe prestarla la Dirección de Sanidad con cargo al SOAT ,por lo cual le serán descontados de los honorarios que se cancelen al profesional.

ANEXO No. 3

OBLIGACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien el HOSPITAL CENTRAL mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado.
4. Recibir a satisfacción el servicio prestado por el CONTRATISTA, cuando este cumpla con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el "ANEXO TÉCNICO".
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno al Hospital Central, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos por mora o incumplimiento.
6. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC, previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo, como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y del CONTRATISTA, en desarrollo del objeto del contractual.
9. Rechazar el servicio cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos.

ANEXO No. 4

**ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS
Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.**

**GARANTIAS DEL PROCESO
ETAPA CONTRACTUAL**

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS | ESTIMACION DEL RIESGO | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA |
|------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GARANTIA UNICA | RIESGO JURIDICO | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. |
| GARANTIA UNICA | RIESGO OPERATIVO | CALIDAD DEL SERVICIO | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS. | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 3 AÑOS MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO. |
| GARANTIA UNICA | RIESGO FINANCIERO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL | CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50 000 000 00) AL PERSONAL ASISTENCIAL DIFERENTE A MÉDICOS U ODONTÓLOGOS. QUIENES DEBERÁN SUSCRIBIRLA POR LA SUMA DE CIENTO MILLONES DE PESOS (\$100 000 000 00). | CONTRATISTA | VIGENTE POR EL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL DEL CONTRATISTA. |

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS | ESTIMACION DEL RIESGO | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA |
|---------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MULTA | RIESGO JURIDICO | LA NO CONSTITUCION DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA | MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS | CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS. A POLIZA DE GARANTIA UNICA |
| MULTA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO PARCIAL | MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN UNO PORCIENTO (1%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD ESTA SANCION SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA | AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA |
| CLAUSULA PENAL PECUNIARIA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO | CONTRATISTA | EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO | AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA. SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD |

ANÁLISIS DEL RIESGO Y FORMA DE MITIGARLO

| Nº | Clase | Fuente | Etapas | Tipo | Descripción (Qué puede pasar y, cómo puede ocurrir) | Consecuencia de la ocurrencia del evento | Probabilidad | Impacto | Calificación total | Prioridad | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/Controles a ser implementados | Impacto después del tratamiento | ¿Afecta el equilibrio económico del contrato? | Persona responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad ¿Cuándo? |
|----|-------|--------|--------|------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|---------|--------------------|-----------|------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANÁLISIS E IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO

| NRO. | CLASE | FUENTE | ETAPA | TIP O | DESCRIPCIÓN | CONSECUENCIAS DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO | PROBABILIDAD | IMPACTO | CALIFICACIÓN TOTAL | A QUIÉN SE LES ASIGNA | TRATAMIENTO | CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS |
|------|---------|---------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | General | Externo | Selección | Operacional | Que no se presente personal profesional para el proceso de selección | Iniciar un nuevo proceso de contratación | 3 | 1 | 4 | El Hospital Central | Evitar el riesgo | Contar con debidas hojas de vida para seleccionar al personal que participará en el proceso de selección cumpliendo con las características requeridas |
| 2 | General | Externo | Contratación | Operacional | Que no se firme el contrato | Que se genera un desgaste administrativo y retraso en el desarrollo de las actividades propias del proceso requeridas | 3 | 4 | 7 | Contratista | Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento | Contar en el proceso de selección con más oferentes que puedan suplir la necesidad. |
| 3 | General | Externo | Contratación | Operacional | Que al contratista se le presente una mejor oferta en otra entidad dentro de la ejecución del contrato y realice terminación anticipada del contrato | Se genere una paralización de las actividades, procesos y procedimientos en cumplimiento a los clientes internos, externos y entes de control | 3 | 4 | 7 | Contratista | Aceptar el Riesgo | Contar con personal de planta que asuma los procesos y procedimientos mientras se contrata el perfil requerido para suplir esa necesidad. |

ANEXO No. 6



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

El responsable de Talento Humano del Hospital Central Policía Nacional hace constar que, una vez surtido el proceso de selección, el presente profesional de la salud, cumple con los requisitos determinados por la resolución 125 del 08/04/2020, así mismo se determinó lo siguiente:

1. Se verifico Inscripción en el Ministerio y Secretaria de Educación los documentos que acreditan la idoneidad y así mismo se anexa:

- copia del diploma y acta de bachiller
- copia del diploma (técnico, tecnólogo, pregrado) y tarjeta profesional (cuando aplique)
- Certificación de experiencia (Este numeral solo aplica para personal Administrativo)

2. Se verifico Inscripción en el sistema de información definido por el Ministerio de Salud y Protección Social del talento humano en salud (RETHUS), el cual cumple con los requisitos establecidos en la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y Resolución 3030 de 2014, por lo que se deberá entender que dicho personal se encuentra autorizado para el ejercicio de una profesión u ocupación del área de la salud.

3. Se verifico la inscripción del profesional en el SIGEP, se actualizo la información correspondiente y se aprobó la Hoja de vida, así mismo se ejerció el control al presente profesional para que diligencia los requerimientos establecidos por la Función Pública en el aplicativo en mención de conformidad con el Instructivo No 026 del 11 junio de 2014 DIPON- DIRAF. (Se anexa Pantallazo de la consulta realizada).

Nota: En cumplimiento de las directrices de la Dirección General de la Policía Nacional cuando el profesional no esté inscrito en el SIGEP se deberá realizar dicho procedimiento por parte de TALENTO HUMANO.

4. Se anexa certificación de experiencia mínima para contratar con el estado (cuando aplique)

5. Se consultó que a la fecha no tiene antecedentes disciplinarios, penales, administrativos, fiscales y/o contravencionales. (Se anexa certificado de la consulta por la pagina WEB de la POLICIA NACIONAL, PROCURADURIA, CONTRALORIA y Sistema de Registro Nacional DE Medidas Correctivas RNMC).

6. Se solicitó el estudio de seguridad a la Seccional de Inteligencia correspondiente y el mismo presenta concepto favorable para continuar con los trámites administrativos de contratación de conformidad con el Instructivo No. 026 del 11 junio de 2014 DIPON-DIRAF.

7. Se verificó el Certificado de Tribunal Ética Médica Nacional, Odontológico o de Enfermería (según corresponda), en el cual se evidencia que no tiene a la fecha ninguna inhabilidad para ejercer la profesión liberal que acredita.

8. Se verificó y anexa el examen pre-ocupacional según instructivo 004 del 09/Abril/2019, con el fin de suplir el trámite legal, para la firma del contrato, el cual no tiene una vigencia superior a tres (3) años en cumplimiento de la Resolución 37/10 de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo.

9. Se verificó y anexa autorización y viabilidad expedida por el director de Sanidad de la Policía Nacional, para contratar al presente profesional el cual es pensionado (cuando aplique).

10. Se verificó y anexa copia del documento que acredita la especialización o supra especialización, debidamente avalada por el ministerio o secretaria de educación del respectivo profesional a contratar. (Cuando aplique)
11. Se verifico que se encuentra vigente y anexa copia del curso de soporte vital básico (jefes y auxiliares de enfermería del hocen, excepto camilleros) y/o curso de soporte vital avanzado (Personal de médicos generales de urgencias).
12. Se verifico que se encuentra vigente y anexa copia CERTIFICACION DE CODIGO BLANCO- ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO (personal asistencial de los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización)
13. Se verifico y se anexa copia del carnet de vacunas. (Solo para personal asistencial)
14. Se verifico que el profesional tiene definida su situación militar JULIO CESAR MORENO SANCHEZ identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1.072.714.190 por parte de esta dependencia se certifica que cumple con la idoneidad y la experiencia necesarias para cumplir con las diferentes actividades como MEDICO GENERAL.
15. se verifico y se anexa copia de la "consulta en línea de inhabilidades de quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años"

En consecuencia, el presente anexo se expide de acuerdo a las políticas y lineamientos de la POLICIA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL, Agencia Colombia Compra Eficiente y Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II.


Psicóloga **MARIA ISABEL ACOSTA VARGAS**
Líder proceso Selección de Personal


Patrullero **ALBERTO JOSE MAZ LAPEIRA**
Responsable Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo HOCEN


Teniente **CINDY LORENA MARTINEZ QUINTERO**
Responsable Talento Humano HOCEN (E)

Carrera 59 # 26 – 21 CAN Bogotá
Fecha Realizado: 19/10/2021
Teléfonos: 5804401
www.policia.gov.co

Código: 2BS-FR-0004
Versión: 7

16

Aprobación: 15-01-2016



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
GRUPO ADMINISTRADOR DE SERVICIOS ASISTENCIALES



APRES-GADSE - 29.25

Bogotá, D.C., 23 de septiembre de 2021

Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director (A) Hospital Central
KR 59 26 21
Bogotá, D.C.

Asunto: respuesta comunicaciones oficiales GS-2021-053909-DISAN, GS-2021-055071-DISAN, GS-2021-055052-DISAN, GS-2021-055629-DISAN, GS-2021-055635-DISAN y GS-2021-055588-DISAN modificación adecuación de volumen

De manera atenta y respetuosa informo al señor Coronel que de acuerdo a los comunicados del asunto, el Hospital Central solicita realizar diferentes ajustes a la constancia necesidades de personal asistencial en diferentes perfiles debido a situaciones expuestas como traslados, retiros, novedades de cursos, reapertura de servicios médicos y quirúrgicos en perfiles de:

- Citohistotecnólogo - Laboratorio de Patología
- Auxiliar de Enfermería – Camillero, Enfermero, Hospitalización Mediana y Alta Complejidad Unidad de Cuidado Intensivo Adultos - Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico - Urgencias Adultos- Urgencias Pediátricas - Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad – Urología
- Auxiliar de Enfermería y/o Laboratorio Clínico - Banco de sangre
- Psicología

Me permito remitir al señor Coronel, la proyección de necesidades de personal asistencial 2021 del HOCEN actualizada como se describe a continuación:

CONSTANCIA NECESIDADES DE PERSONAL ASISTENCIAL

No. 012 – IV – AS

De acuerdo con lo establecido en el instructivo 018 DISAN – PLANE del 29 - 05 - 2020 "Metodología para el Cálculo Necesidades de Personal CNP Adecuación de Volumen y Cargas de Trabajo en la Dirección de Sanidad", se obtiene la proyección del talento humano asistencial, certificado por el Jefe del Área Gestión de Prestación Servicios de Salud "APRES", con ello el HOCEN conoce las necesidades de personal asistencial que requiere y le permite tomar decisiones efectivas en aras de optimizar, potencializar y garantizar el Talento Humano Institucional

| Lugar de prestación del servicio | Servicio ofertado | Perfil requerido | Total requerido en horas/día | Total Asistencial actual en horas/día | | Total faltante en horas/día | Total horas mes autorizadas (este total de horas mes ya tiene descontado las horas del personal uniformado y no uniformado) |
|----------------------------------|-------------------|------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | Uniformado | No uniformado | | |
| Hospital Central | Anestesiología | Médico Especialista en Anestesiología | 184 | 0 | 8 | 176 | 4180 |
| Hospital Central | Audiología | Fonoaudiólogo Especialista en Audiología | 20 | 0 | 12 | 8 | 190 |
| Hospital Central | Banco de Sangre | Médico General | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------|----|-----|------|-------|
| Hospital Central | Banco de Sangre | Auxiliar de Enfermería y/o Laboratorio Clínico | 56 | 16 | 8 | 32 | 760 |
| Hospital Central | Banco de Sangre | Bacteriólogo | 100 | 0 | 32 | 68 | 1615 |
| Hospital Central | Cardiología | Médico Especialista en Cardiología | 60 | 0 | 0 | 60 | 1425 |
| Hospital Central | Cardiología Pediátrica | Médico Especialista en Cardiología Pediátrica | 2 | 0 | 0 | 2 | 47,5 |
| Hospital Central | Cirugía de Mano | Médico Especialista en Cirugía de Mano | 34 | 0 | 0 | 34 | 807,5 |
| Hospital Central | Cirugía de Tórax | Médico Especialista en Cirugía de Tórax | 4 | 0 | 0 | 4 | 95 |
| Hospital Central | Cirugía General | Médico Especialista en Cirugía General | 112 | 0 | 20 | 92 | 2185 |
| Hospital Central | Cirugía Maxilofacial | Odontólogo Especialista en Cirugía Maxilofacial | 24 | 0 | 12 | 12 | 285 |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad | Médico General | 120 | 0 | 0 | 120 | 2850 |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Hospitalización Mediana y Alta Complejidad | Auxiliar Camillero | 416 | 0 | 88 | 328 | 7790 |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Proceso de Esterilización | Instrumentador Quirúrgico | 200 | 24 | 24 | 152 | 3610 |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Proceso de Esterilización | Auxiliar de Enfermería | 136 | 0 | 88 | 48 | 1140 |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Hospitalización Mediana y Alta Complejidad Hospitalización Obstétrica Mediana y Alta Complejidad Unidad de Cuidado Intensivo Adultos Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico Urgencias Adultos Mediana y Alta Complejidad Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad Urgencias Pediátricas Mediana y Alta Complejidad | Enfermero | 1232 | 64 | 160 | 1008 | 23940 |
| Hospital Central | Cirugía Oncológica | Médico Especialista en Cirugía Oncológica | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| Hospital Central | Cirugía Pediátrica | Médico Especialista en Cirugía Pediátrica | 24 | 0 | 4 | 20 | 475 |
| Hospital Central | Cirugía Plástica | Médico Especialista en Cirugía Plástica | 28 | 0 | 12 | 16 | 380 |
| Hospital Central | Cirugía Plástica Oncológica | Médico Especialista en Cirugía Plástica Oncológica | 4 | 0 | 0 | 4 | 95 |
| Hospital Central | Cirugía Vascular | Médico Especialista en Cirugía Vascular | 12 | 0 | 0 | 12 | 285 |
| Hospital Central | Dermatología | Médico Especialista en Dermatología | 4 | 0 | 0 | 4 | 95 |

| | | | | | | | |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------|-----|-----|------|--------|
| Hospital Central | Dolor y Cuidados Paliativos | Médico Especialista en medicina del dolor y cuidados paliativos | 12 | 0 | 0 | 12 | 285 |
| Hospital Central | Endocrinología | Médico Especialista en Endocrinología | 18 | 0 | 0 | 18 | 427,5 |
| Hospital Central | Endocrinología Pediátrica | Médico Especialista en Endocrinología Pediátrica | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| Hospital Central | Estomatología | Odontólogo Especialista en Estomatología | 6 | 0 | 0 | 6 | 142,5 |
| Hospital Central | Fonoaudiología | Fonoaudiólogo | 38 | 8 | 12 | 18 | 427,5 |
| Hospital Central | Gastroenterología | Médico Especialista en Gastroenterología | 36 | 0 | 4 | 32 | 760 |
| Hospital Central | Ginecobstetricia Hospitalización Obstétrica Mediana y Alta Complejidad Urgencias Ginecológicas de Alta y Mediana Complejidad | Médico Especialista en Ginecobstetricia | 150 | 0 | 48 | 102 | 2422,5 |
| Hospital Central | Hematología | Médico Especialista en Hematología | 4 | 0 | 0 | 4 | 95 |
| Hospital Central | Hematoncología | Médico Especialista en Hematología Oncológica | 6 | 0 | 0 | 6 | 142,5 |
| Hospital Central | Hematoncología Pediátrica | Médico Especialista en Hematología Oncológica Pediátrica | 14 | 0 | 0 | 14 | 332,5 |
| Hospital Central | Hemodinamia | Médico Especialista en hemodinamia | 4 | 0 | 0 | 4 | 95 |
| Hospital Central | Hospitalización Mediana y Alta Complejidad | Médico General | 298 | 0 | 0 | 298 | 7077,5 |
| Hospital Central | Hospitalización Mediana y Alta Complejidad Unidad de Cuidado Intensivo Adultos Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico Urgencias Adultos Urgencias Pediátricas Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad Urología | Auxiliar de Enfermería de | 3272 | 592 | 528 | 2152 | 51110 |
| Hospital Central | Infectología | Médico Especialista en Infectología | 12 | 0 | 0 | 12 | 285 |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico Mediana Complejidad | Auxiliar de Enfermería y/o Laboratorio Clínico | 80 | 0 | 24 | 56 | 1330 |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico Mediana Complejidad Toma de Muestras de Laboratorio Clínico | Bacteriólogo | 126 | 0 | 24 | 102 | 2422,5 |
| Hospital Central | Laboratorio de Citología Cervico Uterina Laboratorio de Histotecnología | Citohistotecnólogo | 48 | 0 | 8 | 40 | 950 |
| Hospital Central | Laboratorio de Patología | Auxiliar de Enfermería de | 16 | 0 | 16 | 0 | 0 |
| Hospital Central | Laboratorio de Patología | Médico Especialista en Patología | 40 | 0 | 20 | 20 | 475 |

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----|----|----|-----|--------|
| Hospital Central | Laboratorio de Patología | Auxiliar Camillero | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| Hospital Central | Medicina Física y Rehabilitación Electrodiagnóstico | Médico Especialista en Medicina Física y Rehabilitación | 30 | 0 | 0 | 30 | 712,5 |
| Hospital Central | Medicina Interna | Médico Especialista en Medicina Interna | 176 | 0 | 12 | 164 | 3895 |
| Hospital Central | Medicina Nuclear | Bacteriólogo | 12 | 0 | 0 | 12 | 285 |
| Hospital Central | Medicina Nuclear | Auxiliar Camillero | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| Hospital Central | Medicina Nuclear | Auxiliar de Enfermería | 12 | 0 | 0 | 12 | 285 |
| Hospital Central | Medicina Nuclear | Tecnólogo en manejo de fuentes abiertas de uso diagnóstico y terapéutico | 24 | 0 | 0 | 24 | 570 |
| Hospital Central | Medicina Nuclear | Médico Especialista en Medicina Nuclear | 12 | 0 | 0 | 12 | 285 |
| Hospital Central | Nefrología | Médico Especialista en Nefrología | 28 | 0 | 0 | 28 | 665 |
| Hospital Central | Nefrología Pediátrica | Médico Especialista en Nefrología Pediátrica | 6 | 0 | 0 | 6 | 142,5 |
| Hospital Central | Neonatología Hospitalización Obstétrica Mediana y Alta Complejidad | Médico Especialista en neonatología | 16 | 0 | 0 | 16 | 380 |
| Hospital Central | Neumología | Médico Especialista en Neumología | 36 | 0 | 4 | 32 | 760 |
| Hospital Central | Neumología Pediátrica | Médico Especialista en Neumología Pediátrica | 12 | 0 | 0 | 12 | 285 |
| Hospital Central | Neurocirugía | Médico Especialista en Neurocirugía | 46 | 0 | 12 | 34 | 807,5 |
| Hospital Central | Neurofisiología | Médico Especialista en Neurofisiología | 6 | 0 | 0 | 6 | 142,5 |
| Hospital Central | Neurología | Médico Especialista en Neurología | 68 | 0 | 4 | 64 | 1520 |
| Hospital Central | Neurología Pediátrica | Médico Especialista en Neurología Pediátrica | 12 | 0 | 4 | 8 | 190 |
| Hospital Central | Neuropsicología | Psicólogo Especialista en Neuropsicología | 6 | 0 | 0 | 6 | 142,5 |
| Hospital Central | Nutrición y Dietética Lactario | Auxiliar de Enfermería | 32 | 0 | 0 | 32 | 760 |
| Hospital Central | Nutrición y Dietética | Nutricionista Dietista | 42 | 8 | 6 | 28 | 665 |
| Hospital Central | Odontología Especializada | Auxiliar de Odontología | 30 | 24 | 0 | 6 | 142,5 |
| Hospital Central | Oftalmología | Médico Especialista en Oftalmología | 102 | 0 | 20 | 82 | 1947,5 |
| Hospital Central | Oncología | Médico Especialista en Oncología | 4 | 0 | 0 | 4 | 95 |
| Hospital Central | Oncología Pediátrica | Médico Especialista en Oncología Pediátrica | 6 | 0 | 0 | 6 | 142,5 |
| Hospital Central | Ortopedia y Traumatología | Médico Especialista en Ortopedia y Traumatología | 122 | 0 | 28 | 94 | 2232,5 |

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----|----|----|-----|--------|
| Hospital Central | Otorrinolaringología | Médico Especialista en Otorrinolaringología | 84 | 0 | 8 | 76 | 1805 |
| Hospital Central | Pediatría Hospitalización Obstétrica Mediana y Alta Complejidad | Médico Especialista en Pediatría | 198 | 0 | 12 | 186 | 4417,5 |
| Hospital Central | Proctología | Médico Especialista en Coloproctología | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| Hospital Central | Psicología | Psicólogo | 32 | 0 | 8 | 24 | 570 |
| Hospital Central | Psiquiatría | Médico Especialista en Psiquiatría | 34 | 0 | 0 | 34 | 807,5 |
| Hospital Central | Radiología e Imágenes diagnósticas de Mediana y Alta complejidad | Médico Especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas | 24 | 0 | 0 | 24 | 570 |
| Hospital Central | Radiología e Imágenes diagnósticas de Mediana y Alta complejidad | Técnico o Tecnólogo en Radiología e Imágenes Diagnósticas | 24 | 0 | 0 | 24 | 570 |
| Hospital Central | Reumatología | Médico Especialista en Reumatología | 8 | 0 | 4 | 4 | 95 |
| Hospital Central | Terapia Física y Rehabilitación | Terapeuta Físico | 112 | 16 | 26 | 70 | 1662,5 |
| Hospital Central | Terapia Ocupacional | Terapeuta Ocupacional | 30 | 0 | 6 | 24 | 570 |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria | Terapeuta Respiratorio | 344 | 0 | 32 | 312 | 7410 |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria | Auxiliar de Enfermería | 24 | 0 | 0 | 24 | 570 |
| Hospital Central | Trabajo Social | Trabajador Social | 100 | 8 | 18 | 74 | 1757,5 |
| Hospital Central | Unidad de Cuidado Intensivo Adultos Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico | Médico Especialista en medicina crítica y cuidado intensivo | 48 | 0 | 0 | 48 | 1140 |
| Hospital Central | Urgencias Adultos Urgencias Pediátricas Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad | Médico Especialista en Medicina de urgencias | 24 | 0 | 0 | 24 | 570 |
| Hospital Central | Urgencias Adultos Urgencias Pediátricas Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad | Médico General | 512 | 0 | 12 | 500 | 11875 |
| Hospital Central | Urología | Médico Especialista en Urología | 68 | 0 | 20 | 48 | 1140 |
| Hospital Central | Urología Pediátrica | Médico Especialista en Urología pediátrica | 4 | 0 | 0 | 4 | 95 |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa | Médico General | 80 | 0 | 0 | 80 | 1900 |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa | Enfermero | 80 | 0 | 0 | 80 | 1900 |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa | Auxiliar de Enfermería | 80 | 0 | 0 | 80 | 1900 |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa | Terapeuta Físico | 80 | 0 | 0 | 80 | 1900 |

| | | | | | | | | |
|------------------|---------------------------|----------|------------------------|----|---|---|----|-------|
| Hospital Central | Programa Hospital en casa | Hospital | Terapeuta Respiratorio | 80 | 0 | 0 | 80 | 1900 |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa | Hospital | Trabajador Social | 6 | 0 | 0 | 6 | 142,5 |

La fuente para determinar el total de talento humano de planta, uniformado y no uniformado es la base de datos del grupo de talento humano de la DISAN, la cual es remitida a APRES y el listado de personal remitido por el Hospital Central para realizar la actualización de la constancia.

Los datos de talento humano: requerido, existente en planta (uniformado - no uniformado) y el faltante se expresan para cada perfil y servicio; la información de la columna titulada "total horas día faltantes" corresponde a las horas que la UPRES tiene disponibles para contratar. Es responsabilidad del HOCEN determinar su distribución en personas de dos (2), cuatro (4), seis (6) y ocho (8) horas día entre otras, según la necesidad.

Se expide la presente de acuerdo a comunicado oficial GS-2021-052352-DISAN enviado por el señor Teniente Coronel Juan Pablo Blanco Sierra Director del Hospital Central, el cual corresponde a la quinta modificación y tiene vigencia hasta el 31 - 12 - 2021.

Revisó y aprobó la adecuación de volumen de personal asistencial: Teniente Coronel Juan Pablo Blanco Sierra
Director Hospital Central (E)

Elaborado Metodológicamente por: Te. Cindy Lorena Martínez Quintero
Responsable Tahum Hospital Central (E)

VoBo por: Mayor. Marleny Velandia Gómez
Jefe Grupo Administrador de Servicios Asistenciales

Revisado Metodológicamente por: SM18 María Carolina Martínez Barcha
APRES-GADSE

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Nombre: Mauricio Alexander Piñeros Cortes
Grado: Coronel
Cargo: Jefe Area Gestion De Prestacion Servicios De Salud
Cédula: 79503915
Dependencia: Area Gestion De Prestacion Servicios De Salud
Unidad: Direccion De Sanidad
Correo: mauricio.pineros@correo.policia.gov.co
24/09/2021 9:39:23 a. m.

Anexo: no

Calle 44 50-51 CAN piso 5
Teléfono: 5804400 Ext: 7424 - 7423
disan.agesa@policia.gov.co
www.policia.gov.co



INFORMACIÓN PÚBLICA

Página 6 de 6

USUARIO SECOP 2

JULIO CESAR MORENO SANCHEZ

USUARIO: jucemo14

CONTRASEÑA: Formula1997

Bogotá, D.C., 15 de octubre de 2021

Coronel

JUAN PABLO BLANCO

Director Hospital Central Policía Nacional.
Bogotá, D. C.

Respetado Señor Coronel

Por medio de la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad HOSPITAL CENTRAL mis servicios como médico general en el departamento de urgencias, para tal efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la Entidad.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la constitución y en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionada en el Boletín de 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.

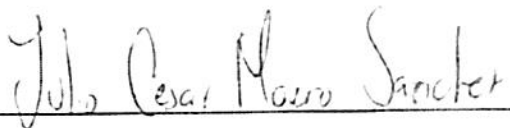
En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea notificado a la
Dirección: calle 12 # 2 b 06 chia cundinamarca, barrio 20 de julio , interior 5
Correo electrónico: jmoreno07@uan.edu.co
Celular:3143346429

Así mismo me permito manifestar que me encuentro afiliado al sistema de seguridad social como independiente de la siguiente forma:

EPS: FAMISANAR
PENSION: PORVENIR
ARL: SURA

Para los anteriores fines, me permito manifestar que mi hoja reposa en esa entidad.

Atentamente,



CC.1072714190 de Chia.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.072.714.190**

MORENO SANCHEZ

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES

Julio Moreno Sanchez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ABR-1997**

CHIA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

03-JUN-2015 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1505500-00731176-M-1072714190-20150808

0045682237A 2

36431367

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



La salud
es de todos

Minsalud



IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

JULIO CESAR MORENO SANCHEZ

C.C. 1072714190

MÉDICO

Universidad Antonio Nariño

Bogotá D.C.

Grado: 26/01/2021

Rethus: 26/01/2021





La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
San Josemaría Escrivá de Balaguer
Técnica en Gestión Empresarial
Chía, Cundinamarca

Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 004648 del 21 de noviembre de 2003
y Resolución No. 004072 del 2 de diciembre de 2004,

Confiere a:

Julio Cesar Moreno Sánchez


Identificado con TI No. 97041908207

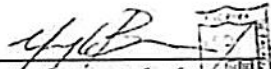
El Título de

**Bachiller Técnico
en Gestión Empresarial**

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




Blanca Oliva Rubiano Ramírez
Rectora


Yeny Marlen Fernández de Barrero
Secretaria

Anotado al Folio No. 122 Libro de Registro No. 030

Dado en Chía, Cundinamarca, a los 28 días del mes de noviembre de 2013

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

Premi

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



Acta Individual de Grado
Institución Educativa
San Josemaría Escrivá de Balaguer
Técnica en Gestión Empresarial
Chía, Cundinamarca

ICFES 107615

NTT 832004421-4

DANE 225175000781

En la ciudad de Chía, a los 28 días del mes de noviembre del año 2013,
se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del
último grado las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la

Institución Educativa
San Josemaría Escrivá de Balaguer

Institución aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y
autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
para otorgar el Título de

BACHILLER TÉCNICO EN GESTIÓN EMPRESARIAL
según Resolución No. 004648 del 21 de noviembre de 2003
y Resolución No. 004072 del 2 de diciembre de 2004

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos
que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de

Bachiller Técnico en Gestión Empresarial
al graduando cuyos nombre, apellidos y número del documento de identificación
se relacionan a continuación

Julio Cesar Moreno Sánchez


Identificado con TI No. 97041908207

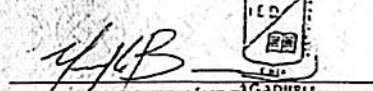
Es fiel copia tomada del Acta General No. 030 de fecha 28 de noviembre de 2013.

Firmada y sellada por BLANCA OLIVA RUBIANO RAMÍREZ (Rectora)
y YENY MARLEN FERNÁNDEZ DE BARRERO (Secretaria)

En Chía, a los 28 días del mes de noviembre del año 2013.

Firmada y Sellada


BLANCA OLIVA RUBIANO RAMÍREZ
C.C. No. 20.489.430 de Chocontá
Rectora


YENY MARLEN FERNÁNDEZ DE BARRERO
C.C. No. 20.491.866 de Chocontá
Secretaria

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE, LA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

CON PERSONERÍA JURÍDICA 4571 DE 1977



CONFIERE EL TÍTULO DE

MÉDICO

A

Julio César Moreno Sánchez

C.C. No. 1.072.714.190 de Chía

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., A LOS 26 DIAS DEL MES I DE 2021

RECTOR

VICE RECTOR ACADEMICO

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 3-40 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 31

BOGOTÁ, D.C. 27 DE I DE 2021

No. 56440

ELABORÓ _____

ACTA DE GRADO NUMERO 56440

El Rector de la Universidad, el Decano de la facultad y el Secretario General, teniendo en cuenta

Que el estudiante **JULIO CÉSAR MORENO SÁNCHEZ**

Con cédula de ciudadanía No. 1.072.714.190 de Chía

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del Programa de **MEDICINA**


De conformidad con las disposiciones legales vigentes le otorga el Título de:

MÉDICO

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de grado, en la ciudad de Bogotá a

los 26 días del mes de ENERO de 2021


VICTOR HUGO PRIETO
RECTOR


CARLOS EDUARDO CAICEDO CÁCERES
DECANO


MARTHA LUCIA CARVALHO Q.
SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 3-40 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 31

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado | Identificación: Detalles |
|---------------------|---------------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|---------|--------------------------|
| CC | 1072714190 | JULIO | CESAR | MORENO | SANCHEZ | Vigente | Ver |

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JULIO CESAR MORENO SANCHEZ identificado(a) con CC 1072714190 registra La siguiente información:

2021-03-15--9:32:44 PM

Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| UNV | Local | MEDICINA | 2021-01-26 | 80214 | COLEGIO MEDICO COLOMBIANO |

Datos SSO

| Tipo Prestación | Tipo Lugar Prestación | Lugar Prestación | Fecha Inicio | Fecha Fin | Modalidad Prestación | Programa Prestación | Entidad Reportadora |
|-------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------|------------|----------------------|---------------------|---------------------------|
| Exonerado del SSO | Local | COLOMBIA BOGOTA, D.C. BOGOTA, D.C. | 1900-01-01 | 1900-01-01 | Sin Modalidad | Medicina | COLEGIO MEDICO COLOMBIANO |

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).

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020

Horario de atención:

Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.



Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23/81 - Artículo 63

C107271419000047830

**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) **JULIO CESAR MORENO SÁNCHEZ**, identificado(a) con C.C. No. 1072714190 y T.P. o R.M. No. 1072714190 del(a) Secretaria Distrital de Salud de Bogotá, 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 viernes 15 octubre 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

15 octubre 2021

Bogotá DC

Señores:

Oficina De Urgencias HOCEN

Reciban un cordial saludo

Mediante la presente yo Julio Cesar Moreno Sánchez, identificado con C.C 1072714190 de chia me comprometo a definir mi situación militar actual , dado que por motivos de fuerza mayor dicho tramite no ha podido ser realizado , agradezco su comprensión.

Gracias por la atención prestada

Atentamente:



Julio Cesar Moreno Sánchez
CC 1072714190 de chia
Medico General



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:27:08 PM horas del 07/10/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1072714190** ✓

Apellidos y Nombres: **MORENO SANCHEZ JULIO CESAR** ✓

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 179323302



WEB
15:18:18
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de octubre del 2021

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) JULIO CESAR MORENO SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1072714190:

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

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

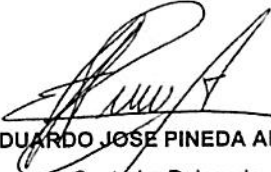
CERTIFICA: ✓

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 07 de octubre de 2021, a las 15:20:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 1072714190 |
| Código de Verificación | 1072714190211007152021 |

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.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

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
Página 1 de 1



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/10/2021 04:30:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1072714190** y Nombre: **JULIO CESAR MORENO SANCHEZ.**

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. **26315357** . 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 Busqueda

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



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JULIO CESAR MORENO SANCHEZ identificado(a) con CC 1072714190 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 18/03/2021

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CAFAM CHIA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 15 días del mes de octubre del año 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JULIO CESAR MORENO SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.072.714.190**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Octubre del 2021.

Cordialmente,

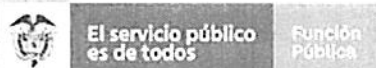


Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----|--------------|---------------------------------------------|----------|------------------------------|------------------------|--------------|------------|----------|--------------|--------------------------|
| PRIMER APELLIDO MORENO | | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANCHEZ | | | NOMBRES JULIO CESAR | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | | | | SEXO | | NACIONALIDAD | | PAÍS | | |
| C.C | C.E | PAS | No. 1072714190 | | F | M | COL. | EXTRANJERO | Colombia | | |
| LIBRETA MILITAR | | | | | | | | | | | |
| PRIMERA CLASE | | | SEGUNDA CLASE | | | NÚMERO | | | D.M | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | | | | |
| FECHA | | DÍA 19 | MES 04 | AÑO 1997 | CALLE 12 2B 06 CASA CHIA | | | | | | |
| PAÍS | | Colombia | | | PAÍS | | Colombia | DEPTO | | Cundinamarca | |
| DEPTO | | Cundinamarca | | | MUNICIPIO | | CHÍA | | | | |
| MUNICIPIO | | CHÍA | | | TELÉFONO | | 3143346429 | | EMAIL | | JMORENOS202124@GMAIL.COM |

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

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: BACHILLER ACADEMICO | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|--------------------------------------|----------------|----------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 | AÑO 2013 |

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** (MAESTRIA 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 | | MEDICINA | 01 | 2021 | 1072714190 |

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 publico y puede contener información no validada.

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 AM SALUD | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 3016336000 | | FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 06 AÑO 2021 | | | FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 08 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO DOMICILIARIO | | DEPENDENCIA DOMICILIARIO | | | DIRECCIÓN CALLE 14 75-77/87 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogota D.C | | MUNICIPIO BOGOTA | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD HOCEN.DEPUR@POLICIA.GOV.CO | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2021 | | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO MEDICO GENERAL URGENCIAS | | DEPENDENCIA URGENCIAS | | | DIRECCIÓN | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD MEVISALUD COMPEÑSAR | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2021 | | FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO MEDICO CONSULTA EXTERNA | DEPENDENCIA CONSULTA EXTERNA | DIRECCIÓN CALLE 13 68 -21 | | |

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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Julio Cesar Moreno Sanchez
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.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

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

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, JULIO CESAR MORENO SANCHEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 1 0 7 2 7 1 4 1 9 0 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: C H I A

DIRECCIÓN
 CALLE 12 # 2 B 06

TELEFONOS
 3 1 4 3 3 4 6 4 2 9

MUNICIPIO
 CHIA

DEPARTAMENTO
 CUNDINAMARCA

PAIS
 COLOMBIA

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

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO |
|-----------------------------|-----------------------------|------------|
| ANA FRANCISCA SANCHEZ | 2 0 4 7 2 8 3 1 | MADRE |
| JUAN MARTIN MORENO ZAMBRANO | 8 0 3 9 9 9 7 4 | PADRE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 | 20,000,000 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | 0 |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | 0 |
| ARRIENDOS | 0 |
| HONORARIOS | 26,622,96 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | 0 |
| TOTAL | 4 6 6 2 2 9 6 |

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 |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BANCOLOMBIA | AHORRO | 6 0 2 1 9 0 3 4 8 5 | 0 BOGOTA | 1 0 0 0 0 0 |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
| NO APLICA | NO APLICA | 0 |
| | | |
| | | |

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
| NO APLICA | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 |
|-----------------------|--------------------|
| NO APLICA | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
| NO APLICA | |
| | |
| | |
| | |

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

| | | |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | Nº |
| | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | |

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 |
|----------------------------|------------------------|
| NO APLICA | |
| | |
| | |
| | |

3. FIRMA

Diego Moreno Sanchez
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO

CHIA -15 -OCTUBRE -2021

CIUDAD Y FECHA



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.TIPO DE BENEFICIARIO

- | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.2 Consorcio o Unión Temporal | <input type="checkbox"/> | 1.11 Persona Natural Extranjera | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Departamento | <input type="checkbox"/> | 1.12 Persona Natural Nacional | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera | <input type="checkbox"/> | 1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Empresa Pública Nacional Financiera | <input type="checkbox"/> | 1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Establecimiento Público Nacional | <input type="checkbox"/> | 1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Gobierno Extranjero | <input type="checkbox"/> | 1.16 Regional sin NIT Especial | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Municipio | <input type="checkbox"/> | 1.17 Resguardo | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 Otra Pública Departamental | <input type="checkbox"/> | 1.18 Sociedad de Economía Mixta | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 Otra Pública Municipal | <input type="checkbox"/> | 1.19 Universidad Pública | <input type="checkbox"/> |
| 1.10 Otro Beneficiario | <input type="checkbox"/> | 1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado | <input type="checkbox"/> |

2.TIPO DE DOCUMENTO

- | | | | |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 2.1 Cédula de Ciudadanía | <input checked="" type="checkbox"/> | 2.4 Otro Tipo de Documento | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 Cédula de Extranjería | <input type="checkbox"/> | 2.5 Pasaporte | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Número de Identificación Tributaria | <input type="checkbox"/> | 2.6 Tarjeta de Identidad | <input type="checkbox"/> |

NUMERO DEL DOCUMENTO

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3.TIPO DE RETENCION

- | | | | |
|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente | <input type="checkbox"/> | 3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro | <input type="checkbox"/> | 3.6 Régimen Común | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 Gran contribuyente Autoretenedor | <input type="checkbox"/> | 3.7 Régimen Simplificado | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor | <input type="checkbox"/> | | |

4.NOMBRE O RAZON SOCIAL

JULIO CESAR MORENO SANCHEZ

5.PAIS

COLOMBIA

6.CIUDAD

CHIA CUNDINAMARCA

7.TELEFONO Y FAX

8 8 5 1 6 0 7

8.DIRECCION

CALLE 12 # 2 B 06 CHIA

9.E-MAIL

JMORENO07@UAN.EDU.CO

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1 ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA BANCOLOMBIA

2 NUMERO DE LA CUENTA

3 CLASE DE CUENTA CORRIENTE AHORROS

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 1 5 OCTUBRE 2021

J. Moreno Sanchez
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA

Referencia Bancaria

Viernes, 26 de febrero de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JULIO CESAR MORENO SANCHEZ identificado(a) con CC 1.072.714.190, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 60219034850 | 2021/02/26 | ACTIVA |

Importante Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (57-5) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia



2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14742716270



(415)7707212489984(8020) 000001474271627 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1 0 7 2 7 1 4 1 9 0

6. DV
9

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 1 0 7 2 7 1 4 1 9 0 | 27. Fecha expedición 2 0 1 5, 0 6, 0 3 |
| Lugar de expedición COLOMBIA | 28. País 1 6 9 | 29. Departamento Cundinamarca | 30. Ciudad/Municipio Chia |
| 31. Primer apellido MORENO | 32. Segundo apellido SANCHEZ | 33. Primer nombre JULIO | 34. Otros nombres CESAR |
| 35. Razón social | | | |
| 36. Nombre comercial | | | |
| 37. Sigla | | | |

UBICACIÓN

| | | |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| 38. País COLOMBIA | 39. Departamento Cundinamarca | 40. Ciudad/Municipio Chia |
| 28. País 1 6 9 | 29. Departamento 2 5 | 30. Ciudad/Municipio 1 7 5 |
| 41. Dirección principal CL 12 2 B 6 | | |
| 42. Correo electrónico jucemo14@gmail.com | | |
| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 3 1 4 3 3 4 6 4 2 9 | 45. Teléfono 2 |

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | Ocupación | |
|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| Actividad principal | Actividad secundaria | Otras actividades | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 46. Código 8 6 2 1 | 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 0 2, 0 1 | 48. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | | |
|------------|-----|-------------------|
| 53. Código | 2 0 | 20- Obtención NIT |
|------------|-----|-------------------|

Obligados aduaneros

| | | | | | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

Exportadores

| | | | | | |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 60. No. de Folios: | 2 | 61. Fecha | 2021 - 02 - 18 / 22 : 40: 53 |
|------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|---|-----------|------------------------------|

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 MORENO SANCHEZ JULIO CESAR
985. Cargo Contribuyente



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

www.gce.life

Nit. 900386743-5

CERTIFICA QUE:

JULIO CESAR MORENO SANCHEZ.
C.C. 1.072.714.190

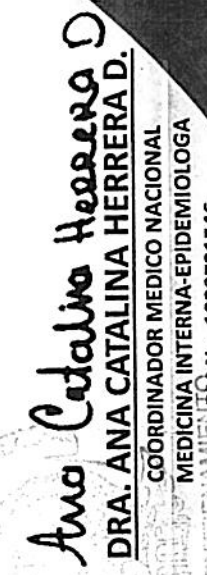
ASISTIO AL CURSO TALLER: “SOPORTE VITAL BÁSICO SVB (BLS)” “REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BASICA”

ENTREGADO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ (CUNDINAMARCA) EL DÍA 14 DE DICIEMBRE DEL 2020
DURACIÓN 20 HORAS.
DESARROLLADO CON LAS GUÍAS MUNDIALES EN REANIMACION 2020
SEGÚN CONSENSO DEL INTERNATIONAL LIAISON COMMITTEE ON RESUSCITATION (ILCOR)
PARA EL PERSONAL DE SALUD Y EMERGENCIAS.

Resolución 3100/2019. LICENCIA No. 4461 de 29/04/2011.


DR. JUAN PABLO SALGADO C.
NEUROCIURJANO RM No. 20511/05
DIRECTOR CIENTIFICO.
ENTRENADOR BLS-ACLS AHA.


KAREN JOBO NARVAEZ.
DIRECTORA NACIONAL COLOMBIA G.C.E.
LINEA NACIONAL: 310 7451759


ANA Catalina Herrera D.
DRA. ANA CATALINA HERRERA D.
COORDINADOR MEDICO NACIONAL
MEDICINA INTERNA-EPIDEMIOLOGA
GESTIÓN DE ENTRENAMIENTO RM No. 1020721546
PARA EMERGENCIA INSTRUCTOR BLS-ACLS GCE
CEL 310 745 17 59



REGULOSALVEMENTE
COLOMBIANO

FECHA DE RENOVACION SVB -BLS DICIEMBRE 2022

 grupocolombianoemergencias@gmail.com  @Grupocolombiano

Lo Bueno del Grupo es Estar en El.
LINEA GRATIS NACIONAL 01800094227
LINEA NACIONAL 3107451759



GRUPO COLOMBIANO DE EMERGENCIAS

CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

www.gce.life

Nit. 900386743-5

CERTIFICA QUE:

JULIO CESAR MORENO SANCHEZ.

C.C. 1.072.714.190

ASISTIO AL CURSO TALLER:
“SOPORTE VITAL AVANZADO “SVA-ACLS”
“REANIMACION CARDIOPULMONAR AVANZADA”

ENTREGADO EN LA CIUDAD DE BOGOTA (CUNDINAMARCA) EL DÍA 15 DE DICIEMBRE DEL 2020
DURACIÓN 48 HORAS

DESARROLLADO CON LAS GUÍAS MUNDIALES EN REANIMACION 2020
SEGÚN CONSENSO DEL INTERNATIONAL LIAISON COMMITTEE ON RESUSCITATION (ILCOR)
PARA EL PERSONAL DE SALUD Y EMERGENCIAS.

TEMARIO: REANIMACION CARDIOPULMONAR Y VIA AREA AVANZADA, ECV, SCA, RITMOS DE PARO,
MANEJO DEL DESFIBRILADOR, CODIGO AZUL TALLER DE HABILIDADES Y SOFTWARE.

Resolución 3100/2019. LICENCIA No. 4461 de 29/04/2011.

DR. JUAN PABLO SALGADO C.

NEUROCIRUJANO RM No. 20511/05
DIRECTOR CIENTIFICO.
ENTRENADOR BLS-ACLS AHA.

KAREN TOBO NARVAEZ.

COORDINADORA OPERATIVA
NACIONAL COLOMBIA G.C.E.

DRA. ANA CATALINA HERRERA D.

COORDINADOR MEDICO NACIONAL
MEDICINA INTERNA-EPIDEMIOLOGA
RM No. 1020721546
INSTRUCTOR BLS-ACLS GCE



ORGANIZACION
COLOMBIANA

FECHA DE RENOVACION ACLS -SVA DICIEMBRE 2022

[grupocolombianoemergencias@gmail.com](https://www.facebook.com/grupocolombianoemergencias)

Grupo Colombiano de Emergencias

@Grupocolombiano.

Lo Bueno del Grupo es Estar en El.
LINEA GRATIS NACIONAL 01800094227
LINEA NACIONAL 3107451759



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

JULIO CESAR MORENO SANCHEZ
C.C.1072714190

participó en el curso virtual:

Abordaje integral a víctimas de violencia sexual

Del 24 de agosto de 2020 al 25 de octubre de 2020
Con una intensidad horaria de 70 horas
Bogotá



Sara y Valencia

Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



CERTIFICADO OCUPACIONAL



CERTIFICADO DE DE APTITUD - INFORME SALUD OCUPACIONAL

FECHA : 13/10/2021 EMPRESA: HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
 NOMBRE: JULIO CÉSAR MORENO SANCHEZ CEDULA : 1,072,714,190
 EDAD: 24 AÑOS

TIPO DE EXAMEN:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|--------|--|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------|--|-----------------|-------------------------------------|-----------|--|
| INGRESO | <input checked="" type="checkbox"/> | ENFASIS OSTEO-MUSCULAR | <input checked="" type="checkbox"/> | RETIRO | | ENFASIS CARDIO-RESPIRATORIO | <input checked="" type="checkbox"/> | TEST DE ALTURAS | | ENFASIS EN PIEL | <input checked="" type="checkbox"/> | REINGRESO | |
|---------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|--------|--|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------|--|-----------------|-------------------------------------|-----------|--|

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

CARGO ACTUAL / CARGO AL QUE ASPIRA: MÉDICO GENERAL

| | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|--|
| APTO | <input checked="" type="checkbox"/> | PERIODICO CON RECOMENDACIONES | | APTO CON RESTRICCIÓN | |
| APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS | | APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS | | APLAZADO | |
| PERIODICO NORMAL | | PERIODICO CON REMISION A EPS | | PERIODICO CON REMISION ARL | |
| RETIRO NORMAL | | RETIRO CON REMISION EPS | | RETIRO CON REMISION ARL | |

VISIOMETRIA NORMAL ENFERMEDAD PROFESIONAL SI NO REMISION A EPS SI NO

SOSPECHA DE SECUELA DE ACCIDENTE DE TRABAJO SI NO ENFERMEDAD COMUN AGRAVADA POR EL TRABAJO SI NO

SE CERTIFICA QUE AL TRABAJADOR/ASPIRANTE SE EVALUO EN LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| AUDIOMETRIA | <input checked="" type="checkbox"/> | OPTOMETRIA | <input checked="" type="checkbox"/> | VISIOMETRIA | <input checked="" type="checkbox"/> | ESPIROMETRIA | <input type="checkbox"/> | PSICOMETRICO | <input type="checkbox"/> |
| LABORATORIOS | <input checked="" type="checkbox"/> | COLESTREOL | <input checked="" type="checkbox"/> | TRIGLICERIDOS | <input checked="" type="checkbox"/> | GLICEMIA | <input checked="" type="checkbox"/> | VDRL | <input checked="" type="checkbox"/> |
| HEMOGRAMA | <input checked="" type="checkbox"/> | CREATININA | <input checked="" type="checkbox"/> | ESQUEMA DE VACUNACION | <input checked="" type="checkbox"/> | COMPLETA | <input checked="" type="checkbox"/> | KOH | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CARNET DE VACUNACION VIGENTE | <input checked="" type="checkbox"/> | TEST OSTEO-MUSCULAR | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |

OBSERVACIONES: ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETA PARA OCUPAR EL CARGO DE MÉDICO GENERAL, SEGÚN PROFESIOGRAMA DE SANIDAD DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA, CONTINUAR CON USO DE CORRECCIÓN VISUAL EN USO, CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA, CONTROL ANUAL OCUPACIONAL, USO DE TAPABOCAS Y EPP Y DE BIOSEGURIDAD; SEGUIR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA (LAVADO DE MANOS, APLICACION DE GEL ANTIBACTERIAL ENTRE OTRAS); SI PRESENTA FIEBRE, PERDIDA DEL OLFATO, PERDIDA DEL GUSTO, DOLOR MUSCULAR Y HUESOS, DOLOR DE GARGANTA, TOS EXPECTORACIÓN, NAUCEAS, VOMITO, DIARREA, AHOGO O DIFICULTAD PARA RESPIRAR; DEBE INFORMAR A SU EPS, CONSULTAR AL MEDICO O DIRIGIRSE A LA UNIDAD DE URGENCIAS MAS CERCANA.

YO JULIO CESAR MORENO SANCHEZ

autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional, exámenes complementarios y dejen constancia que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de los exámenes citados en este documento. Afirmo que comprendo, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del examen a partir de la información recibida por el profesional que firma este documento. Certifico que la información que suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que servirá a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a la persona o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.

C.C No. 1,072,714,190

FIRMA

Julio Cesar Moreno Sanchez
Julio Cesar Moreno Sanchez

NOMBRE, SELLO Y FIRMA DEL PROFESIONAL

Dra. Adriana P. Diaz Perez
 Medicina Ocupacional
 Hospital Central de la Policía
 Bogotá D.C.

ESTA CERTIFICACION SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE A LA FECHA. EL CONTENIDO DE LA HISTORIA ES PRIVADO Y SOMETIDO A RESERVA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO DE SALUD, SEGUN RESOLUCION DE SALUD 2346 DEL M.S., RESOLUCION 2918 DEL 2009, DECRETO 2174 DEL 1996 Y LA LEY 80/89 DEL M.S.



Bogotá 19 de Octubre de 2021

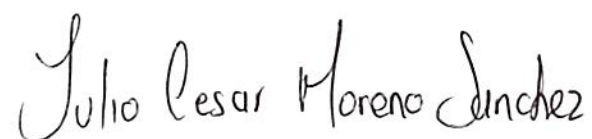
Mayor
LEWIS SEGUNDO MENDOZA ROCA
Jefe Departamento de Urgencias HOCEN

Bogotá

Asunto: Compromiso cursos de atención de urgencias a víctimas de ataques con agentes químicos y donación de órganos

La presente, es para comunicar el compromiso para principios del mes de Noviembre obtener los certificados de los cursos requeridos para el cargo de médico general en el Hospital Central Policía Nacional de atención de urgencias a víctimas de ataques con agentes químicos y donación de órganos.

Atentamente



Julio Cesar Moreno Sánchez

CC. 1072714190

Datos del Vacunado

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------|------------|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía | Número de identificación: | 1072714190 |
| Nombres y Apellidos | JULIO CESAR MORENO SANCHEZ | | |
| Fecha de nacimiento: | 19/04/1997 | | |

| Vacuna | Dosis | Fecha | Nombre comercial | Lote | 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 | Única | 27/05/2020 | Bostrix | AC37B295DB | HOSPITAL SIMON BOLIVAR |
| Fiebre amarilla | Primera dosis | 17/01/2019 | Fiebre Amarilla | P3A11 | UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE |
| 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 | 23/01/2018 | Hepavax Gene | 1434033 - 01 SEPTIEMBRE 2020 | IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO |
| | Segunda dosis | 23/02/2018 | Recombax B | UFX17002 | IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO |
| | Tercera dosis | 23/03/2018 | Hepavax Gene | 1434034 | IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO |
| Influenza | Única | 25/04/2020 | GC FLU | V50220001 | HOSPITAL SIMON BOLIVAR |
| Meningococo | Única | | | | |
| Meningococo Conjugado | Única | | | | |
| Meningococo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| Neumo Conjugado | Única | | | | |
| Neumo Polisacárido | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Neumococo | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Sarampión y Rubéola | Primera dosis | 17/01/2019 | Sarampión -Rubéola | 0128W1300Z | UBA SANIDAD PORTUARIA TERMINAL TERRESTRE |
| Td | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |

Datos del Vacunado

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------|------------|
| Tipo de identificación: | Cédula de Ciudadanía | Número de identificación: | 1072714190 |
| Nombres y Apellidos | JULIO CESAR MORENO SANCHEZ | | |
| Fecha de nacimiento: | 19/04/1997 | | |



| | | | | | |
|----------------------------|---------------|------------|---------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| Td | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Toxoide Tetánico | Primera dosis | 23/01/2018 | Vacuna Antitetánica | 220803916B - 30 NOVIEMBRE 2019 | IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO |
| | Segunda dosis | 23/02/2018 | Vacuna Antitetánica | 220800117A | IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO |
| | Tercera dosis | 18/01/2019 | Vacuna Antitetánica | 220800917A | IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO |
| Toxoide Tetánico Diftérico | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| | Cuarta dosis | | | | |
| | Quinta dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Triple viral | Primera dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| | Primera dosis | | | | |
| Varicela | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Refuerzo | | | | |
| Varicela + Triple Viral | Única | | | | |
| VPH Bivalente | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |
| VPH Tetravalente | Primera dosis | | | | |
| | Segunda dosis | | | | |
| | Tercera dosis | | | | |



POLICIA NACIONAL

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

CERTIFICACION PLAN DE COMPRAS SANIDAD

JULIO CESAR MORENO SANCHEZ

430494

19-oct-21

2094

FECHA

CERTIFICADO No.

| UNIDAD EJECUTA | UNIDAD | PROGRAMA PRESUPUESTA L | MES PROYECTADO COMPRA | CODIGO CUBS | RUBRO PRESUPUESTA L | DESAGREGACION PRESUPUESTA L | DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | FONDOS ESPECIALES R16 | | APORTES DE LA NACION R10 | | OTRO RECURSO | |
|----------------|--------|------------------------|-----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------------|------|--------------|------|
| | | | | | | | | | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT |
| HOCEM.001 | HOCEM | PROGRAMA Q | OCTUBRE | | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, ES. CIENTIFICOS Y TECNICOS | MEDICO GENERAL 8 HORAS | 4,437,016.00 | 63 | 9,317,733.60 | | NA | | |
| | | | | | | | | | 9,317,733.60 | | | | | |

VALOR TOTAL CERTIFICACION

9,317,733.60

[Signature]
 IT. JAIRO ANTONIO RODRIGUEZ GAITAN
 ANALISTA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES HOCEM

[Signature]
 PS.17 OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE
 RESPONSABLE PLANEACION HOCEM

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos

ELABORÓ: PU. MARGARITA ROSA RODRIGUEZ SALINAS

FECHA: 01/04/12

REVISÓ: TC. GLORIA ESMERALDA ARIZA BEGERRA

FECHA: 30/04/12

APROBÓ

EG. JORGE ENRIQUE RODRIGUEZ PERALTA

FECHA: 10/05/2012



POLICIA NACIONAL

VIGENCIAS FUTURAS AUTORIZADAS MEDIANTE COMUNICACIÓN OFICIAL ELECTRONICA No. GS-2021-025847-DISAN Y OFICIO No. 2-2021-021553 DEL 28 DE ABRIL DEL 2021 DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

JULIO CESAR MORENO SANCHEZ

430494

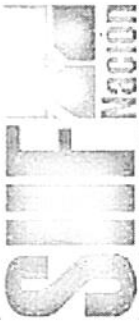
FECHA 19-oct-21
CERTIFICADO No. 0727

| UNIDAD EJECUTA | UNIDAD | PROGRAMA PRESUPUESTA L | MES PROYECTADO COMPRA | CODIGO CUBS | RUBRO PRESUPUESTA L | DESAGREGACION PRESUPUESTA L | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | FONDOS ESPECIALES R16 | | APORTES DE LA NACIÓN R10 | | OTRO RECURSO | |
|----------------------------------|--------|------------------------|-----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------|--------------------------|------|--------------|---------------|
| | | | | | | | | | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT |
| HOCEN 001 | HOCEN | PROGRAMA Q | ENERO | | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONAL ES. CIENTIFICOS Y TECNICOS | MEDICO GENERAL 8 HORAS | 4.437.016.00 | 177 | 26.178.394.40 | | NA | | |
| VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 26.178.394.40 | | | | | 26.178.394.40 |

[Signature]
 PS. IT OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE
 RESPONSABLE PLANEACION HOCEN

[Signature]
 IT. JAIRO ANTONIO RODRIGUEZ GAITAN
 ANALISTA PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES HOCEN

RECIBE: _____
 Grado, Nombres y Apellidos



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"

| | | | | | |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Numero: | 301521 | Fecha Registro: | 2021-10-26 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo: | Gasto |
| Valor Inicial: | 9.317.733,60 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | Saldo x Comprometer: 9.317.733,60 |
| | | | | Uso Caja Menor | Ninguno |
| | | | | | 9.317.733,60 Vr. Bloqueado |
| | | | | | 0,00 |

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---------|--------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| Numero: | 305521 | Fecha Registro: | 2021-10-25 | Numero: | | Modalidad de contratación: | | Tipo de contrato: | |
|---------|--------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

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 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|---------------------|-----------------|
| G01 SERVICIOS DE PERSONAL | A-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS | Nación | 16 | SSF | | 9.317.733,60 | 0,00 | 9.317.733,60 | 9.317.733,60 | 0,00 |
| Total: | | | | | | 9.317.733,60 | 0,00 | 9.317.733,60 | 9.317.733,60 | 0,00 |

Objeto:

CD 1611 MD GENERAL PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES HOSPITAL CENTRAL PONAL PAA 2094-63 D PAA VF 727-177D

Firma Responsable


 PS-03 JANNETH HERNANDEZ LIZARAZO
 RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN



HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 2764

26/10/2021 21:43:48
V. 5000

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantia de NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 60/100 M/CTE *** \$9,317,733.60 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: CD 1611/MED.GENERAL//PRESTACION SERVICIOSPROFESIONALES ESPA HOCEN //PAA 2094//63 D// PAA
VF. 727-177 D

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN
Nombre Solicitante: TC JUAN PABLO BLANCO
Fecha Solicitud: 26/10/2021

Observaciones: ..
Proyecto:

| AREA | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCI | VALOR | | | | |
|-----------------------|-------------------------|-----|-----|------|-----|-----|-------------|---------|-------|-----|--------------------------------------------------------------|------|----------------|
| | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | | | | Sor | Aux | Recu | |
| 1724000 | | 0 | 2 | 020 | 200 | 6 | | | | 15 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2021 | \$9,317,733.60 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | |
| \$9,317,733.60 | | | | | | | | | | | | | |

Expedido a los 26 dias del mes de Octubre de 2021 en la ciudad de BOGOTA


 PS03 JANNETH HERNANDEZ LIZARAZO
 RESPONSABLE DE PRESUPUESTO HOSPITAL



HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 2765

Página 10 de 20
26/10/2021 21:43:48
V. 5000

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTISEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 40/100 M/CTE *** \$26,178,394.40 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: CD 1611/MED.GENERAL//PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES ESPA HOCEN ///PAA 2094//63 D// PAA
VF. 727-177 D

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN
Nombre Solicitante: TC JUAN PABLO BLANCO
Fecha Solicitud: 26/10/2021

Observaciones: ..
Proyecto:

| AREA | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR | | | | |
|--------------|-------------------------|-----|-----|------|-----|-----|-------------|----------|-------|-----|--------------------------------------------------------------|------|-----------------|
| | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obj | Ord | | | | Sor | Aux | Recu | |
| 1724000 | | | 0 | 2 | 020 | 200 | 8 | | | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2022 | \$26,178,394.40 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | \$26,178,394.40 | | |

Expedido a los 26 días del mes de Octubre de 2021 en la ciudad de BOGOTA


 PS03 JANNETH HERNANDEZ LIZARAZO
 RESPONSABLE DE PRESUPUESTO HOSPITAL

