

Página: 1 de 1	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR- 0046		
Fecha: 25-01-2021	FORMATO REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 1		

HOSPITAL CENTRAL – POLICIA NACIONAL

Fecha: 02 de marzo 20222

Lugar: Bogotá, Hospital Central Policía Nacional.

No. Consecutiva revisión: _____. **Nro. SISCO:** _____.

OBJETO:

Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como **MEDICO ESPECIALISTA III – MAGISTRA EN ADMINISTRACION EN SALUD**

VALOR:

\$ 26'420.286,00

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO:

CT. DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO, SUPERVISOR DEL **CONTRATO**, OFICINA FINANCIERA HOCEN

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)	CT	DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REvisa)			
JEFE ÁREA O GRUPO CONTRATACIÓN (UNIDAD)			
JEFE GRUPO PRECONTRACTUAL (UNIDAD)			
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN APRUEBA EL ESTUDIO PREVIO)			

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		VALOR:	\$ 26'420.286,00
GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
CT	DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO	JEFE GRUPO FINANCIERO HOSPITAL CENTRAL	

Página 1 de 14	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 2BS-FR-0004		
FECHA: 15-01-2016		
VERSIÓN: 7		

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

Bogotá, marzo 02 de 2022

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

1.1	DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA III – MAGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD.															
1.2	VALOR ESTIMADO	El total del contrato es de VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS (\$26´420.286,00) Moneda Legal Colombiana.															
1.3	CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, Y/O VIGENCIAS FUTURAS.	<table><tr><th>DOCUMENTO</th><th>VIGENCIA</th><th>RECURSO</th><th>VALOR VIGENCIA</th></tr><tr><td>Resolución N° 001 del 01/01/2022</td><td>2022</td><td>16</td><td>\$26´420.286,00</td></tr><tr><td colspan="3">VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 26´420.286,00</td></tr></table> Certificado Plan Anual de Adquisiciones N° 343 de fecha 25/02/2022				DOCUMENTO	VIGENCIA	RECURSO	VALOR VIGENCIA	Resolución N° 001 del 01/01/2022	2022	16	\$26´420.286,00	VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$ 26´420.286,00
DOCUMENTO	VIGENCIA	RECURSO	VALOR VIGENCIA														
Resolución N° 001 del 01/01/2022	2022	16	\$26´420.286,00														
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$ 26´420.286,00														
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 ESPECIALISTA ~~III~~ – MAGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD. Experiencia Laboral: según resolución 125 del 08 de abril 2020 de la Dirección de Sanidad.															
1.6	IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN																
EL Hospital Central Policía Nacional requiere la contratación de un profesional universitario especializado en MAGISTRA EN ADMINISTRACION EN SALUD; según resolución 125 del 08 de Abril 2020 de la Dirección de Sanidad, teniendo en cuenta que dentro de la planta no existen profesionales suficientes con este perfil para la realización de la Auditoria de Cuentas, de acuerdo con los lineamientos legales establecidos por parte del estado y nivel central sobre la materia; es una actividad de control técnico que requiere de un examen continuo y específico de las acciones en salud que se adelantan durante la atención por parte de los prestadores de servicios de salud contratados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Consiste en la verificación del cumplimiento de los requisitos tanto administrativos como clínicos de las cuentas, a través de la evaluación sistémica de la facturación y soportes de los servicios de salud, su objeto es identificar y solucionar las irregularidades que puedan presentarse en el desarrollo de los contratos celebrados entre las unidades de Sanidad Policial y los prestadores de servicios, que no solo garanticen unos estándares de calidad superiores en la prestación de servicios de salud para los usuarios, si no también unos costos razonables dentro de la estructura del mercado de la salud; esta actividad compromete las actividades del aseguramiento, para detectar irregularidades en las actividades de contratación, autorización de servicios, referencia y contrareferencia, auditoria concurrente y a la vez que asegura los procesos de mejora y aspectos anteriores, paralelamente asegura unas relaciones eficaces y eficientes entre prestadores y la unidad de sanidad policial. En razón a lo anterior expuesto este profesional requiere para la administración de los servicios de salud.																	

Este profesional se requiere teniendo en cuenta que las actividades de Auditoria de cuentas deben seguir ejecutando y para dar cumplimiento a las fechas de pago establecidas.
Los recursos necesarios para soportar este proceso se encuentran disponibles en el plan de compras, de acuerdo con certificación expedida por la oficina de planeación .

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 ESPECIALISTA III – MAGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD**, según resolución 125 del 08 de abril 2020 de la Dirección de Sanidad.

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, O PARA LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ARTÍSTICOS QUE SOLO PUEDEN ENCOMENDARSE A DETERMINADAS PERSONAS NATURALES

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.

3.1.1.3 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 continúa.
- 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.

3.1.1.4 FORMACIÓN:

Título: **MEDICO ESPECIALISTA III – MAGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD.**

3.4.2 Experiencia

Experiencia Laboral: según resolución 125 del 08 de abril 2020 de la Dirección de Sanidad

4 CONDICIONES DEL CONTRATO

4.1 LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

La prestación del servicio como **MEDICO ESPECIALISTA III – MAGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD**. Se realizará en el Hospital Central de la Policía Nacional ubicado en la carrera 59 No. 26 - 21, Dirección de Sanidad Policía Nacional ubicada en la calle 44 No. 50 – 51, 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 seis (6) horas diarias, (33) horas semanales y (143) 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 de (180) CIENTO OCHENTA DIAS.

VIGENCIA	DIAS	VALOR MES	VALOR TOTAL
2022	180 días	\$4'403.381,00	\$26'420.286,00
TOTAL			\$ 26'420.286,00

4.3 FORMA DE PAGO

El 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:

- Constancia recibo a satisfacción (2BS-FR-0045) se deben incluir las actividades desarrolladas del mes a cobrar
- Cuenta de cobro
- Certificación de Declarante o no del Impuesto sobre la Renta.
- Copia Planilla de pago de aportes al Sistema de seguridad Social en Salud, pensión y ARL
- Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
- 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 Grupo Financiero del Hospital Central correo electrónico hocen.grufi-secre@policia.gov.co o 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 HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

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

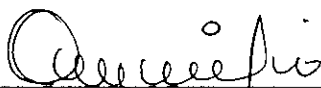
5 ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

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



Capitán. DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO
Jefe Grupo Financiero HOCEN
CC. 63'555.594 de Bucaramanga

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

PERSONA NATURAL:

- propuesta o carta de ofrecimiento del servicio.
- fotocopia de la cedula de ciudadanía ampliada al 150%
- fotocopia de la libreta militar o pantallazo de la verificación (<https://www.libretamilitar.mil.co/modules/consult/militarysituation>)
- tribunal de ética médica / odontológica / enfermería (no superior a 90 días de expedición)
- inscripción en el rethus (registro único nacional del talento humano en salud).
- carné de vacunación con el esquema completo de:
 - hepatitis b esquema completo tres dosis **cada 5 años**
 - tétanos esquema completo tres dosis **cada 10 años**
 - influenza **anual**
- carné de radio protección para el personal que trabaje expuesto a radiaciones ionizantes.
- diploma y acta que certifique o acredite la especialización o supra-especialización (solo aplica para especialistas)
- documentos que acreditan la experiencia de acuerdo con la resolución 511 de 2014 (si aplica)
- certificación de antecedentes disciplinarios, penales, administrativos, fiscales y/o contravencionales. (se anexa pantallazo de la consulta realizada ante las páginas web de la policía nacional, procuraduría, contraloría y sistema de registro nacional de medidas correctivas rnmcc).
- constancia de afiliación a entidad promotora de salud como independiente (no superior a 90 días de expedición)
- constancia de afiliación al fondo de pensiones (si es pensionado allegar copia de resolución) (no superior a 90 días de expedición)
- formato información a terceros
- certificación bancaria vigente
- declaración de bienes y rentas vigente.
- 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.
- examen pre-ocupacional (con fecha no superior a 3 años – debe estar vigente durante la ejecución del contrato)
- certificación curso soporte vital básico vigente (todo el personal de servicio médico asistencial).
- certificación curso soporte vital avanzado vigente (todo el personal de servicio médico asistencial de urgencias de baja y alta complejidad, atención pres hospitalarios, excepto camilleros y auxiliares).
- certificación de código blanco - atención integral en salud a víctimas de violencia sexual y de género vigente (todo el personal de servicio médico asistencial sin excepción)

ANEXO No. 1
CONDICIONES TÉCNICAS

1. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

MEDICO ESPECIALISTA III – MAGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD.	Título: MEDICO ESPECIALISTA III – MAGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD. Experiencia Laboral: Según resolución 125 del 08 de abril 2020 de la Dirección de Sanidad
---	---

2. HORAS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS

No.	Denominación	Horas Prestación Servicio			Honorarios Mes
		Día	Semana	Mes	
1	MEDICO ESPECIALISTA III – MAGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD.	6	33	143	\$4'403.381,00

3. ACTIVIDADES PROGRAMADAS

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

ACTIVIDADES ASISTENCIAL - ADMINISTRATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	HORAS SEMANA
Realizar auditoría y revisión de la facturación presentada con cargo a contratos suscritos con prestadores de servicios de salud y atención por urgencia médica.	ACTIVIDAD	4
Levantamiento de glosas realizadas a facturas auditadas por prestación de servicios médicos.	ACTIVIDAD	4
Realizar la conciliación de las glosas sostenidas en la facturación auditada por prestación de servicios médicos y atención por urgencia médica, así mismo llevar el control de las glosas pendientes por cada prestador conforme a la norma.	ACTIVIDAD	4
Presentar informes mensuales, incluyendo las actividades realizadas con ocasión de la revisión de las facturas, tanto a nivel interno como a la Dirección de Sanidad, según los requerimientos.	ACTIVIDAD	3
Realizar la verificación del cumplimiento de los requisitos tanto administrativos como clínicos de las cuentas, a través de la evaluación sistemática de la facturación y soportes de los servicios de salud, su objetivo es identificar y solucionar las irregularidades que puedan presentarse en el desarrollo de los contratos celebrados entre las unidades de sanidad Policial y los prestadores de servicios de salud o en los procesos asistenciales de la red externa de prestadores de servicios de salud.	ACTIVIDAD	3
Identificar y conocer los conceptos generales de obligatorio cumplimiento, establecidos en el instructivo 021/2011 DISAN AGESA, bajo los cuales se realiza la auditoría de cuentas medicas en el subsistema de salud de la Policía Nacional.	ACTIVIDAD	3
Aclara y estandarizar los conceptos sobre los temas mas importantes a tener en cuenta durante la auditoría de las cuentas medicas en lo referente al plan de beneficios y los manuales tarifarios vigentes.	ACTIVIDAD	3
Generar herramientas que permitan un porcentaje de	ACTIVIDAD	3

recuperación sostenible fundamento en información veraz y oportuna, que permita contribuir al adecuado manejo de los recursos de la Dirección de Sanidad.		
Informe mensual de glosas a contabilidad (generadas, aceptadas y levantadas) cinco primeros días.	ACTIVIDAD	3
Orienta el desarrollo del sistema obligatorio de calidad en salud.	ACTIVIDAD	3

ANEXO No. 2

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual
2. El contratista deberá suscribir las pólizas, según los 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 ya 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. Realizar auditoria y revisión de la facturación presentada **con cargo a contratos** suscritos con prestadores de servicios de salud y atención por **urgencia médica**.
24. Levantamiento de glosas realizadas a facturas auditadas **por prestación de servicios médicos**.
25. Realizar la conciliación de las glosas sostenidas en la **facturación auditada** por prestación de servicios médicos y atención por urgencia médica, así mismo **llevar el control de las glosas pendientes por cada prestador conforme a la norma**.
26. Presentar informes mensuales, incluyendo las **actividades realizadas** con ocasión de la revisión de las facturas, tanto a nivel interno como a la **Dirección de Sanidad**, según los requerimientos.
27. Realizar la verificación del cumplimiento de los requisitos **tanto administrativos como clínicos** de las cuentas, a través de la evaluación sistemática de la **facturación** y soportes de los servicios de salud, su objetivo es identificar y solucionar **las irregularidades** que puedan presentarse en el desarrollo de los contratos celebrados **entre las unidades de sanidad Policial** y los prestadores de servicios de salud o en los procesos **asistenciales** de la red externa de prestadores de servicios de salud.
28. Identificar y conocer los conceptos generales de obligatorio **cumplimiento**, establecidos en el instructivo 021/2011 DISAN AGESA, bajo los cuales **se realiza la auditoría de cuentas medicas** en el subsistema de salud de la Policía Nacional.
29. Aclarar y estandarizar los conceptos sobre los temas **más importantes** a tener en cuenta durante la auditoria de las cuentas medicas en lo referente **al plan de beneficios y los manuales tarifarios vigentes**.
30. Generar herramientas que permitan un porcentaje de **recuperación sostenible** fundamento en información veraz y oportuna, que permita contribuir al adecuado **manejo** de los recursos de la Dirección de Sanidad.
31. Informe mensual de glosas a contabilidad (generadas, **aceptadas y levantadas**) cinco primeros días.
32. Orienta el desarrollo del sistema obligatorio de calidad **en salud**.

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 EJECUCIÓN 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 MAS 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 CERO PUNTO CERO (1.0%) 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 IMPONDRA 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 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?	Monitoreo y revisión
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.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
GRUPO TALENTO HUMANO DISAN



USAN-CUTAH - 3.1

Bogotá, D.C., 13 de julio de 2021

Coronel
DOMINGO ALFREDO LOPEZ DALES
Director Hospital Central
Carrera 59 No. 26-21
Bogotá

NOTA CHA CONDE
AUDITORA
FINANCIERAS HOCEN
02-03-2022

Asunto: No. 65-VI 2021 HOCEN CONSTANCIA NECESIDADES DE PERSONAL ADMINISTRATIVO
ajustada

De acuerdo con el resultado de la aplicación de la técnica para el cálculo de necesidades de personal administrativo desarrollado con la metodología llamada Cargas de Trabajo, publicado y desarrollado por cada dependencia mediante el cumplimiento del Instructivo 018 DISAN de 2020, se obtuvo la siguiente información del Hospital Central (HOCEN) de la Dirección de Sanidad, sobre el personal requerido para ejecutar los procesos administrativos de cada dependencia, así:

HOSPITAL CENTRAL	Total Requerido	Planta Actual		Total Faltante	Horas a Contratar
		Uniformado	No Uniformado		
Jefatura					
Profesional Especializado (Ciencias Administrativas - Gerencia Servicios de Salud)	1	1			
Profesional Universitario	1		1		
Técnicos	6	6			
Auxiliar	1		1		
GRUPO SOPORTE Y APOYO					
Profesional Universitario	1	1			
Planeación					
Profesional Universitario (Ing. Industrial, Ambiental, Administrador de Empresas, Economista)	5	1	3	1	8
Técnico (Ambiental y Estadística, entre otros)	6	3	3		8
Auxiliar Administrativo	1		1		
Talento Humano					
Médico Especializado III (Salud Ocupacional)	1			1	8
Profesional Especializado (Psicólogo, Técnicos Ocupacional, Enfermera Jefe - Especialización en SST)	3		2	1	8
Profesional Universitario (Psicólogo, Salud Ocupacional o Seguridad Salud en el Trabajo, Trabajo Social)	8	4	3	1	8

Técnico Administrativo	6	3	3		
Comunicaciones Estratégicas					
Profesional Universitario (Publicista - Comunicador Social y Periodista)	2		1	1	8
Técnico Administrativo	2	2			
Gestión Documental - Archivo Clínico					
Médico General	4			4	8
Auxiliar	12		8	4	8
Telemática					
Profesional Universitario (Ingeniero de Sistemas o Administrador Informático)	2	1		1	8
Técnico (Sistemas o Comunicaciones)	4	3	1		
Auxiliar Administrativo	3		3		
Garantía de Calidad en Salud					
Médico Especialista III (Garantía de Calidad en Salud, Auditoría de Servicios en Salud)	3			3	8
Odontólogo Especialista III	1		1		
Técnico	1	1			
Asuntos Jurídicos					
Profesional Universitario (Abogado)	6	1	3	2	8
Técnico	3	2	1		
Atención al Usuario					
Profesional Universitario (Psicólogo - Trabajador Social)	5	1		4	8
Técnico	2		2		
ÁREA CIENTÍFICA Y DE ATENCIONES EN SALUD					
Médico Especialista III (Ciencias de la Salud, Gerencia Hospitalaria, en Salud)	1		1		
Profesional Universitario	1	1			
Técnico	3	3			
Departamento Médico					
Médico Especialista III (Ciencias de la Salud)	2		1	1	8
Odontólogo Especialista III	1		1		
Profesional Universitario (Ciencias de la Salud)	3	2	1		
Técnico (Radicación Hematología, Oncología y Clínica del Dolor)	3	2	1		
Auxiliar	6		6		
Departamento Quirúrgico					
Profesional Universitario (Instrumentador / Bacteriólogo / Enfermera Superior)	6	4	2		
Técnico	7	6	1		
Auxiliar	4		4		
Departamento Ayudas Diagnósticas y Terapéuticas					
Médico Especialista III (Auditor de calidad)	1			1	8

Profesional Universitario	2	2			
Técnico	3	1	1	1	8
Departamento de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre					
Profesional Universitario (Bacteriólogo)	1	1			
Técnico	4	4			
Departamento de Enfermería					
Profesional Universitario (Enfermera Superior)	4	4		0	0
Técnico (Analista Contratos, secretario)	4	4			
Auxiliar	1	1			
Departamento de Pediatría					
Técnico	1	1			
Auxiliar	1		1		
Departamento de Urgencias					
Profesional Universitario	1	1			
Técnico (Radicator Urgencias, Apoyo Asistencial)	3	3			
Departamento de Investigación y Formación					
Profesional Universitario	1			1	8
Técnico	2	2			
AREA ADMINISTRATIVA					
Profesional Universitario	1	1			
Técnico	1	1			
AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS Y CONCURRENTES					
Médico Especialista III (Garantía de Calidad en Salud, Auditoría de Servicios en Salud)	5		1	4	8
Técnico	1			1	8
GRUPO FINANCIERO					
Profesional Universitario (Contador, Economista, Administrador de Empresas)	2	1	1		
Técnico	1		1		
Contabilidad					
Profesional Universitario (Contador)	1		1		
Técnico (Auxiliar Contabilidad)	2		1	1	8
Presupuesto					
Profesional Universitario (Contador, Economista y Administrador de Empresas)	1		1		
Técnico	3		2	1	8
Control de Cuentas					
Profesional Universitario (Contador, Economista y Administrador de Empresas)	1		1		
Técnico (Auxiliar Contable)	4		2	2	8
Tesorería					

Profesional Universitario	1		1		
Técnico (Contable y Financiero)	2		2		
GRUPO COSTOS Y FACTURACIÓN					
Costos					
Profesional Universitario	2	1	1		
Técnico (Auxiliar Costos)	1		1		
Facturación					
Médico Especialista III (Auditoría en Salud, Gerencia Hospitalaria)	1			1	8
Profesional Universitario	1		1		
Técnico (Contable y Financiero)	6	3	3		
Cartera					
Profesional Universitario	3		3		
Técnico (Responsable Recobros Fosyga)	2	2			
GRUPO CONTRATOS					
Profesional Universitario (Contador, Abogado)	4	2	1	1	8
Técnico (Analista Contratos)	11	9	2		
Auxiliar	3		3		
GRUPO LOGISTICO					
Profesional Universitario (Ingeniero Biomédico)	7	1		6	8
Tecnólogo	1	1			
Técnico (Almacén, Mantenimiento, Servicios Generales, 13 Conductores)	23	22	1		
Auxiliar (Auxiliar de Almacén, Auxiliar de Mantenimiento, Auxiliar de Caldera, Secretaria y Auxiliar Servicios Generales)	6		6		
Almacén de Insumos					
Profesional Universitario	1	1			
Técnico (Dispensación Farmacéutica, Regente de farmacia)	6	6			
Auxiliar	4		4		
Referencia y Contrareferencia					
Profesional Universitario (Psicólogo, Enfermero Superior)	4	1		3	8
Técnico	1	1			
Auxiliar	1		1		
Seguridad del Paciente					
Médico Especialista III (Administración Hospitalaria)	1			1	8
Profesional Especializado (Ciencias de la Salud - Administración Hospitalaria)	2		2		
Técnico	1		1		
Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología					
Médico Especialista II (Internista)	1			1	8

Médico Especialista III (Infectólogo / Epidemiólogo)	2		1	1	8
Profesional Universitario (Bacteriólogo / Enfermera Superior)	1		1		
Técnico (Auxiliar de Enfermería)	1		1		
Auxiliar	1		1		
Laboratorio de Patología					
Tecnólogo	1		1		
Medicina Nuclear					
Tecnólogo (Radio farmacia)	1			1	8
GRUPO HOTELERIA HOSPITALARIA					
Profesional Universitario	2	2			
Técnico (Administrador de piso - Refrigerador)	11	7	4		
Costura					
Auxiliar (Sastre)	2		2		
Farmacia					
Médico Especialista III (Auditor de Cuentas Médicas y de Calidad)	2		1	1	8
Profesional Universitario (Químico Farmacéutico)	3		1	2	8
Tecnólogo (Regente Farmacia)	4	3		1	8
Auxiliar (Auxiliar de Farmacia)	2		2		
TOTAL	308	137	116	55	

La presente constancia se ajusta teniendo en cuenta la comunicación oficial No. GS-2021-039133-DISAN del 09 de julio de 2021, donde se incluye el ingeniero biomédico a logística, tiene vigencia hasta el 31 diciembre de 2021. Lo anterior teniendo en cuenta la revisión y aprobación de cargas laborales del Director del Hospital Central y jefe grupo talento humano DISAN. Revisó Metodología Cargas la profesional María de los Ángeles Vigoya Torres del Grupo de Talento Humano

Por otra parte se aclara no es viable la contratación del técnico para contratos, toda vez que se envió el remplazo de la señora patrullera Ana Yulieth Romero, al señor patrullero Calderón López Darío.

Aciertamente



Firmado digitalmente por:
Nombre: Carolina Jaramillo Villamil
Grado: Teniente Coronel
Cargo: Jefe Grupo Talento Humano
Cédula: 52973620
Dependencia: Grupo Talento Humano Disan
Unidad: Dirección De Sanidad
Correo: carolina.jaramillo@correo.policia.gov.co
16/07/2021 3:07:26 p. m.

Información Pública



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 367 del 02/09/2019, 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 el resultado 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 el resultado de la consulta por la página WEB de la POLICIA NACIONAL PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION y Sistema de Registro Nacional de Medidas Coactivas RNMIC). ✓

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).

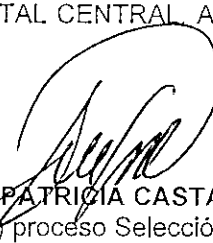
12. Se verifico que se encuentra vigente y anexa copia CERTIFICACION DE CODIGO BLANCO- ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO (personal asistencial de los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización)

13. Se verifico y se anexa copia del carnet de vacunas. (Solo para personal asistencial)

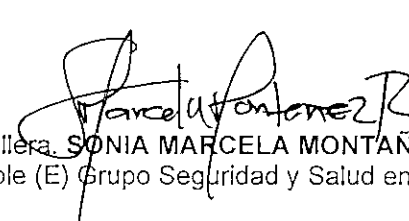
14. Se verifico que el profesional tiene definida su situación militar NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52'029.620 por parte de esta dependencia se certifica que cumple con la idoneidad y la experiencia necesarias para cumplir con las diferentes actividades como MEDICO ESPECIALISTA III -- MAGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD.

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. SONIA PATRICIA CASTAÑO MANCERA
Responsable (E) proceso Selección de Personal



Patrullera. SONIA MARCELA MONTAÑEZ ROMERO
Responsable (E) Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo HOCEN

TE. CINDY LORENA MARTINEZ QUINTERO
Responsable Talento Humano HOCEN

Carrera 59 # 26 -- 21 CAN Bogotá
Fecha Realizado: 13/09/12
Teléfonos: 5804401
www.policia.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

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

No.GS-2022/

/DISAN-HOCEN-AREAD-GUFIN – 3.1

009969

Bogotá D.C., febrero 01 de 2021

Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central Policía Nacional
Bogotá

Asunto: Solicitud autorización contratación

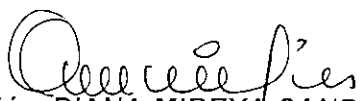
Respetuosamente me dirijo a mi Coronel con el fin de solicitarle su valiosa colaboración en el sentido de autorizar la contratación del MEDICO ESPECIALISTA – MAGISTRA EN ADMINISTRACION EN SALUD **NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE** identificada con documento N° **52'029.620** de Bogotá, quien desempeñara las siguientes actividades en el servicio del grupo Financiero del Hospital Central así:

- Realizar auditoria y revisión de la facturación presentada con cargo a contratos suscritos con prestadores de servicios de salud y atención por urgencia médica.
- Levantamiento de glosas realizadas a facturas auditadas por prestación de servicios médicos.
- Realizar la conciliación de las glosas sostenidas en la facturación auditada por prestación de servicios médicos y atención por urgencia médica, así mismo llevar el control de las glosas pendientes por cada prestador conforme a la norma.
- Presentar informes mensuales, incluyendo las actividades realizadas con ocasión de la revisión de las facturas, tanto a nivel interno como a la Dirección de Sanidad, según los requerimientos.
- Realizar la verificación del cumplimiento de los requisitos tanto administrativos como clínicos de las cuentas, a través de la evaluación sistemática de la facturación y soportes de los servicios de salud, su objetivo es identificar y solucionar las irregularidades que puedan presentarse en el desarrollo de los contratos celebrados entre las unidades de sanidad Policial y los prestadores de servicios de salud o en los procesos asistenciales de la red externa de prestadores de servicios de salud.
- Identificar y conocer los conceptos generales de obligatorio cumplimiento, establecidos en el instructivo 021/2011 DISAN AGESA, bajo los cuales se realiza la auditoría de cuentas medicas en el subsistema de salud de la Policía Nacional.
- Aclara y estandarizar los conceptos sobre los temas más importantes a tener en cuenta durante la auditoria de las cuentas medicas en lo referente al plan de beneficios y los manuales tarifarios vigentes.
- Generar herramientas que permitan un porcentaje de recuperación sostenible fundamento en información veraz y oportuna, que permita contribuir al adecuado manejo de los recursos de la Dirección de Sanidad.

- Informe mensual de glosas a contabilidad (generadas, aceptadas y levantadas) cinco primeros días.
- Orienta el desarrollo del sistema obligatorio de calidad en salud.

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Capitán. DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO
Jefe Grupo Financiero HOCEN

Elaborado por: TA-27 Diana Triana
Revisó: CT. Diana Sandoval
Fecha de elaboración: 01/02/2022
Ubicación: Mis documentos/Oficios Varios 2022

Carrera 59 No 26-21 CAN
Teléfonos 5804400 Ext 1640
hocen.grufi-secre@policia.gov.co
www.policia.gov.co



Bogotá, D.C., 24 de Enero de 2022

Señor Teniente 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 mis servicios como **MÉDICO AUDITOR** en **EL HOSPITAL CENTRAL**, 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.

Con respecto al Sistema de Seguridad Social; **pertenezco a la EPS SURA**; como ARL estoy afiliada a SURA ARL y el fondo de pensiones es **COLPENSIONES**, en caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea **notificado a la Calle 145 # 12 – 91 apto 507**, celular 3118632757, correo electrónico **dcnatacha@gmail.com**

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

Atentamente,



NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE
CC. 52.029.620 De Bogotá.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.029.620
DWORACZEK CONDE

APELLIDOS

NATACHA KARYN

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1971

MELGAR
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

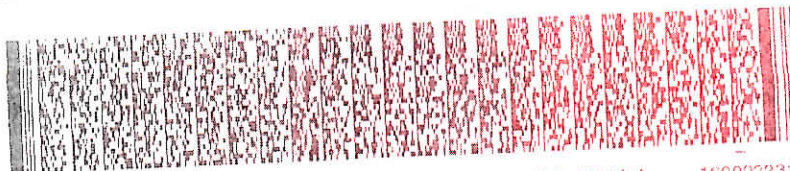
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-NOV-1989 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-000278R1-F-0052029620-20080721

0001330502A 1

1690022316





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:46:13 AM horas del 24/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 52029620

Apellidos y Nombres: DWORACZEK CONDE NATACHA KARYN

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:
5159/00 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 189146419



WEB

08:04:54

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 31 de enero del 2022

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) NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52029620:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes. Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

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

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

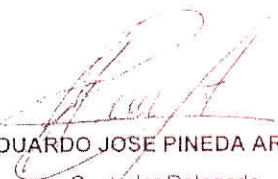
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 31 de enero de 2022, a las 07:53:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52029620
Código de Verificación	52029620220131075324

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



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/01/2022 10:13:37 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **52029620** y Nombre: **NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE.**

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. **29426914** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información 5159000

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

www.policia.gov.co





EPS

SURA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANIA** número **52029620**, aparece registrado(a) en EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52029620
NOMBRES Y APELLIDOS	NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/12/2010
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	563
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51
EMPLEADOR(ES)	CC 52029620 NATACHA DWORACZEK DESDE 01/09/2018

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 24/01/2022

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52029620**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de enero de 2022.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.





Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Dworaczek	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Conde	NOMBRES Natalcha Karyn
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52029620	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 04 MES 09 AÑO 1971 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTA MUNICIPIO BOGOTA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 145 N 12 91 Apt 507 Cedritos PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTA MUNICIPIO BOGOTA TELÉFONO EMAIL dcnatacha@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA															
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1988	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)						
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:						
TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)			
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGISTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)				
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).						
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL
POSTGRADO	4	X	MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD	05	2001	
PREGRADO	12	X	MEDICINA	12	1998	92172001

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

3

GERENCIA PUBLICA

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	SAN LUIS UNIDAD DE CRONICOS PALIATIVOS	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	MEDICARTE	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	ASESORES EN SALUD E&M	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
MEDICARTE							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

4

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3118632757		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	09	Mes	08	Año	2021	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA		DEPENDENCIA GRUPO FINANCIERA						DIRECCIÓN CARRERA 59 - 26 21					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD SAN LUIS UNIDAD DE CRONICOS Y PALIATIVOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3118632757		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	20	Mes	10	Año	2014	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO - COORDINACION MEDICA		DEPENDENCIA AREA AISTENCIAL Y ADMINISTRATI						DIRECCIÓN CALLE 127B - 45 92					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3118632757		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	27	Mes	07	Año	2020	Día	26	Mes	07	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA		DEPENDENCIA GRUPO AUDITORIA						DIRECCIÓN CARRERA 59 - 26 21					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3118632757		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	18	Mes	10	Año	2019	Día	17	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA		DEPENDENCIA GRUPO FINANCIERA						DIRECCIÓN CARRERA 59 - 26 21					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3118632757		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	16	Mes	05	Año	2019	Día	15	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA		DEPENDENCIA GRUPO FINANCIERA						DIRECCIÓN CARRERA 59 - 26 21					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SAN LUIS UNIDAD DE CRONICOS PALIATIVOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ			MUNICIPIO BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2689209			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	10	Año	2014	Día	31	Mes	10	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN CALLE 127 B 45 92						

5

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

6

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	10

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Bogotá 31/01/2022

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

8

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

The second part of the document addresses the issue of data security. It highlights the need to protect sensitive information from unauthorized access and disclosure. To this end, the document recommends implementing robust security measures, such as encryption and access controls, to safeguard the organization's data.

The third part of the document focuses on the importance of regular audits. It states that audits are a critical component of the organization's internal control system, as they help to identify and correct errors and prevent fraud. The document provides guidance on how to conduct audits effectively, including the selection of audit personnel and the use of audit checklists.

The final part of the document discusses the role of management in ensuring the effectiveness of the internal control system. It stresses that management is responsible for creating a culture of integrity and ethical behavior, and for providing the resources and support needed to implement and maintain the system. The document concludes by reiterating the importance of continuous improvement and the need to regularly review and update the internal control system.

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

ENTIDAD RECEPTORA

1.1 DE BIENES Y RENTAS																												
YO, NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE																												
IDENTIFICADO CON : C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. 52029620 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN BOGOTÁ																												
DIRECCIÓN CALLE 145 12-91 APTO 507			TELÉFONOS 3118632757																									
MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.		PAÍS COLOMBIA																									
Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A :																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">NOMBRES Y APELLIDOS</th> <th style="width: 25%;">DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</th> <th style="width: 25%;">PARENTESCO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RENEE ANTONIETTA RAMOS DWORACZEK</td> <td>1000944150</td> <td>HIJA</td> </tr> <tr> <td>RUDOLPH PHIL GERHARD RAMOS DWORACZEK</td> <td>1027210282</td> <td>HIJO</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>					NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	RENEE ANTONIETTA RAMOS DWORACZEK	1000944150	HIJA	RUDOLPH PHIL GERHARD RAMOS DWORACZEK	1027210282	HIJO															
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO																										
RENEE ANTONIETTA RAMOS DWORACZEK	1000944150	HIJA																										
RUDOLPH PHIL GERHARD RAMOS DWORACZEK	1027210282	HIJO																										
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				\$ 0																								
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS				\$ 0																								
GASTOS DE REPRESENTACIÓN				\$ 0																								
ARRIENDOS				\$ 0																								
HONORARIOS				\$ 112.200.000																								
OTROS INGRESOS Y RENTAS				\$ 0																								
TOTAL				\$ 112.200.000																								
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:																												
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA																								
BANCOLOMBIA	AHORROS	16762669769	ANDINO	\$ 9.200																								
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :																												
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN			VALOR																								
VEHICULO	RENAUL TWUINGO			11.000.000																								
VEHICULO	DODGE DART 1947			600.000																								

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO COLPATRIA	TARJETA DE CREDITO	26.808.569
BANCO DE OCCIDENTE	TARJETA DE CREDITO	32.426.962

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

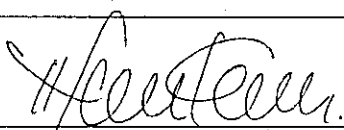
CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

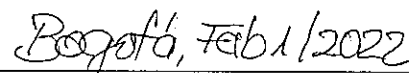
c) En la actualidad : SI ☐ NO ☒ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°
	C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐

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
MEDICO AUDITOR	CONTRATISTA OPS


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO


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
1.2 Departamento
1.3 Empresa Pública Nacional no Financiera
1.4 Empresa Pública Nacional Financiera
1.5 Establecimiento Público Nacional
1.6 Gobierno Extranjero
1.7 Municipio
1.8 Otra Pública Departamental
1.9 Otra Pública Municipal
1.10 Otro Beneficiario

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

- 1.11 Persona Natural Extranjera
1.12 Persona Natural Nacional
1.13 Persona Jurídica Nacional Sector Privado
1.14 Persona Jurídica Pública Administración Central Nacional
1.15 Persona Jurídica Extranjera Sector Privado
1.16 Regional sin NIT Especial
1.17 Resguardo
1.18 Sociedad de Economía Mixta
1.19 Universidad Pública
1.20 Empresa Industrial y Comercial del Estado

☐
☒
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

2.TIPO DE DOCUMENTO

- 2.1 Cédula de Ciudadanía
2.2 Cédula de Extranjería
2.3 Número de Identificación Tributaria

☒
☐
☐

- 2.4 Otro Tipo de Documento
2.5 Pasaporte
2.6 Tarjeta de Identidad

☐
☐
☐

NUMERO DEL DOCUMENTO

5 2 0 2 9 6 2 0

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3.TIPO DE RETENCION

- 3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente
3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro
3.3 Gran contribuyente Autoretenedor
3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor

☐
☐
☐
☐

- 3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor
3.6 Régimen Común
3.7 Régimen Simplificado

☐
☐
☒

4.NOMBRE O RAZON SOCIAL

NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE

5.PAIS

COLOMBIA

6.CIUDAD

BOGOTA D.C.

7.TELEFONO Y FAX

3118632757

8.DIRECCION

CALLE 145 No 12-91 apto 507

9.E-MAIL

gsonaachas@gmail.com

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA

BANCOLOMBIA

2.NUMERO DE LA CUENTA

1 6 7 6 2 6 6 9 7 6 9

3.CLASE DE CUENTA

CORRIENTE

☐

AHORROS

☒

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA ENERO 24 DE 2022

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA

 Formulario del Registro Único Tributario		001
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14719398125  (415)7707212489984(8020) 000001471939812 5
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 0 2 9 6 2 0		6. DV 2 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá
IDENTIFICACIÓN		
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3
26. Número de identificación 5 2 0 2 9 6 2 0		27. Fecha expedición 1 9 8 9 1 1 2 4
28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		
31. Primer apellido DWORACZEK		32. Segundo apellido CONDE
33. Primer nombre NATACHA		34. Dos nombres KARYN
35. Razón social		
36. Nombre comercial		
37. Sigla		
UBICACIÓN		
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1
40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		
41. Dirección principal CL 145 24 29 AP 507		
42. Correo electrónico dcnatacha@gmail.com		
43. Código postal		44. Teléfono 1 8 0 1 5 5 0 3
		45. Teléfono 2 3 1 1 8 6 3 2 7 5 7
CLASIFICACIÓN		
Actividad económica		Ocupación
46. Código 7 0 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 6 1 5
48. Código 8 6 2 1		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 6 1 5
50. Código 1 2		51. Código
52. Número establecimientos		
Responsabilidades, Calidades y Atributos		
53. Código 5 4 9		
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario		
49 - No responsable de IVA		
Obligados aduaneros		Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		55. Forma 1 2 3
		56. Tipo 1 2 3
		57. Modo 1 2 3
		58. CPC 1 2 3
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación		
Para uso exclusivo de la DIAN		
59. Anexos SI ☐ NO ☒		60. No. de folios: 0
		61. Fecha 2020 - 10 - 27 / 13 : 10: 02
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 DWORACZEK CONDE NATACHA KARYN 985. Cargo CONTRIBUYENTE

BSL NORTE

CALLE 134 # 7-83 CONS 233, TELEFONO:2177630, FAX:, BOGOTA



CERTIFICADO DE APTITUD PARA EXAMEN INGRESO

BOGOTA, Febrero 21 de 2022

NOMBRE DEL ASPIRANTE	NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE
CEDULA	52029620
CARGO	AUDITORIA MEDICA
HORA DE APERTURA HISTORIA CLINICA	08:28
HORA CIERRE HISTORIA CLINICA	09:22
EMPRESA CLIENTE/SUBCLIENTE	PARTICULAR BSL
EXAMENES	TRIGLICERIDO, COLESTEROL TOTAL, GLICEMIA, VISIOMETRIA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, RIESGO CARDIOVASCULAR
AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS	TRIGLICERIDO: NORMAL, COLESTEROL TOTAL: NORMAL, GLICEMIA: NORMAL, VISIOMETRIA: NORMAL, RIESGO CARDIOVASCULAR: NORMAL



HACEMOS CONSTAR QUE, EN LA FECHA EXAMINAMOS AL TRABAJADOR, CON EL SIGUIENTE CONCEPTO FINAL, DE ACUERDO AL CARGO.

APTO (A)

Restricciones
NINGUNA

Observaciones

1. PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.
2. CAPACITACIÓN DE HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE COLUMNA
3. ADECUACIÓN ERGONOMICA DE PUESTO DE TRABAJO
4. EJERCICIO FISICO FRECUENTE.
5. DIETA BALANCEADA.
6. PACIENTE SIN SÍNTOMAS O SIGNOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES DE BASE O DE ORIGEN COMÚN
7. PACIENTE SIN COMORBILIDAD ASOCIADA A COVID-19
8. USO DE CORRECCIÓN VISUAL

PACIENTE PRESENTA SOPORTE FÍSICO DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO

JUAN JOSE REATIGA HERNANDEZ
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460 JULIO 6 DE 2020

FIRMA PACIENTE

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012, El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad de nuestra institución.

DILIGENCIADO POR :BSL NORTE
PARA:BIENESTAR Y SALUD LABORAL S.A.S. Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C. Tel.6037468
Licencia de Salud Ocupacional No. 64 del 10-01-2017, Bogotá D. C.





PARTICULAR BSL/2022-02-21 | 18

BSL NORTE

RESULTADOS DE LABORATORIO

BOGOTÁ, FEBRERO 22 DE 2022

NOMBRE	NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE	CEDULA	52029620	RESULTADOS FECHA	2022-02-22 11:08
		RESULTADOS		VALORES DE REFERENCIA	
GLICEMIA PRE:		86		70 – 115 mg/dl	
GLICEMIA POST:					
COLESTEROL TOTAL:		192			
TRIGLICERIDOS:		89			

CLARA OMAIRA NIÑO ORTEGA 51582657
TPDILIGENCIADO POR BIENESTAR Y SALUD LABORAL S.A.S.
SEDE NORTE, BOGOTÁ D. C.
LICENCIA DE SALUD OCUPACIONAL NO. 0064 DEL 10-01-2017, BOGOTÁ D. C.



**AUTORIZACION CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES
CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.**

El(la) suscrito(a) Natasha Karyn Dworaczek Conde
identificado con C.C./C.E/ P.P N° 52029.620 expedida en
Bogotá, autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para
los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el
Decreto 753 de 2019, al HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL con
NIT. 830.067.597-4, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades
por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el
Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi
proceso de selección y/o eventual celebración de contrato y de llegarse a formalizar,
cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre
vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se
realizara de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos
personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política
de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de
forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, el día Primer
(1) de Febrero de 2022.

NOMBRE: NATASHA KARYN DWORACZEK CONDE

FIRMA: [Firma manuscrita]

CEDULA: 52029620 B42

1-2

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:37:45 horas del 01/02/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 52029620,
Apellidos y Nombres DWORACZEK CONDE NATACHA KARYN

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**, con NIT **830067897-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la *Ley 1918 de 2018* - *por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

100

1

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Registro N°
TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO
Firma Médico 521/2001



Nombres y Apellidos

NATACHA KARIN DWORACZEK CONDE

C.C. C 52029620 de BOGOTA

Universidad E.M. J.N. CORPAS Ciudad BOGOTA

Código: 30981/01 Fecha de Expedición: 5/07/2001

FIRMA MINISTRO DE SALUD



ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD AL DECRETO N° 1465 DEL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1992.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA AL MINISTERIO DE SALUD.



Resolución No. de
Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el Decreto 1352 de julio de 2000 del Ministerio de Salud y, Resolución No. 0833 de septiembre de 2000, expedida por el Secretario Distrital de Salud, y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) DWORACZEK CONDE NATACHA KARYN Identificado(a) con CC número 52029620 expedida en BOGOTÁ ha solicitado autorización del ejercicio profesional como MEDICO, según título que le otorgó la LA FUNDACION ESCUELA DE MEDICINA "JUAN N. CORPAS" el día 12/12/1998, acta de grado Nro.244, Diploma Nro. 3132 y registrado en el libro 1 Folio 45 año 1998

Que cumplió con el Servicio Social Obligatorio en EL CENTRO MEDICO SAN CAMILO del 14/12/1998 A 31/01/1999 y de 01/03/2000 a 31/01/2000 y en EL CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. localizada en Bogotá D.C., durante el periodo comprendido entre 07/02/2000 y 07/11/2000

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a DWORACZEK CONDE NATACHA KARYN identificado(a) con CC número 52029620 expedida en BOGOTÁ para ejercer la profesión de MEDICO en el Territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE
Dada en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los

HECTOR MARIO RESTREPO MONTOYA
Director de Desarrollo de Servicios de Salud

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *
Número de Identificación *

Primer Nombre *

Primer Apellido *

Confirme los números de la Imagen *

Cédula de Ciudadanía

52029620

NATACHA

DWORACZEK

7664

Cambiar

7291

Limpiar

Resultado General -2022-01-24 10:15:41 AM

Ver

Vigente

DWORACZEKCONDE

NATACHA KARYN

52029620

CC

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) NATACHA registra La siguiente información:

2022-01-24 - 10:15:41 AM

Información Académica

UNV Local Medicina 2001-02-16 921 DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Social El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Re expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (ReTHUS).

EN ATENCION A QUE

NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE

C.C. No. 31 035 620 BOGOTA.

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y ADMINISTRATIVAS

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

MAGISTRA EN EL TITULO DE ADMINISTRACION DE SALUD

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA NOSOTROS EL RECTOR LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

EXPEDIDO EN BOGOTA, D.C. A LOS 10 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2.001



Carolina Linares J.
RECTOR

Francisco Linares
SECRETARIO GENERAL

Francisco Linares
DECANO ACADEMICO

Luis E. Sanguinetti
DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO

UNIVERSIDAD JAVIERIANA	
Secretaría General	
El presente documento se otorga en la ciudad de Bogotá a los	10
del mes de mayo	del año 2001



PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

FACULTAD DE

ACTA DE GRADO N° SG—

En la ciudad de _____ el día _____ del mes de _____ de _____
se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por _____
_____ en el cual la Pontificia Universidad Javeriana, previo el
juramento reglamentario, confirió el título de

REGISTRA EN ADMINISTRACION DE SALUD

a KATACHA KARYN EDWACZEK CONDE

identificado (a) con c.c. N° 52.029.620 de Bogotá quien cumplió con los
requisitos académicos, las exigencias establecidas en los **Reglamentos** y las normas legales;
y le otorgó el Diploma N° _____ que lo (la) **acredita como tal**.

La Universidad está autorizada para conferir este título por las **normas legales** vigentes en Colombia.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en _____ el _____
de _____ de _____

Firmada por

Rector

Secretario General

Decano

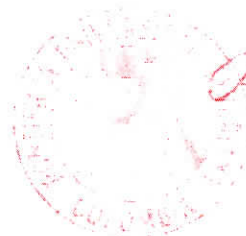
Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Santa Fe de Bogotá, D.C.

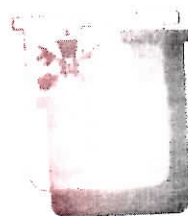
DILIGENCIA DE AUTENTICACION

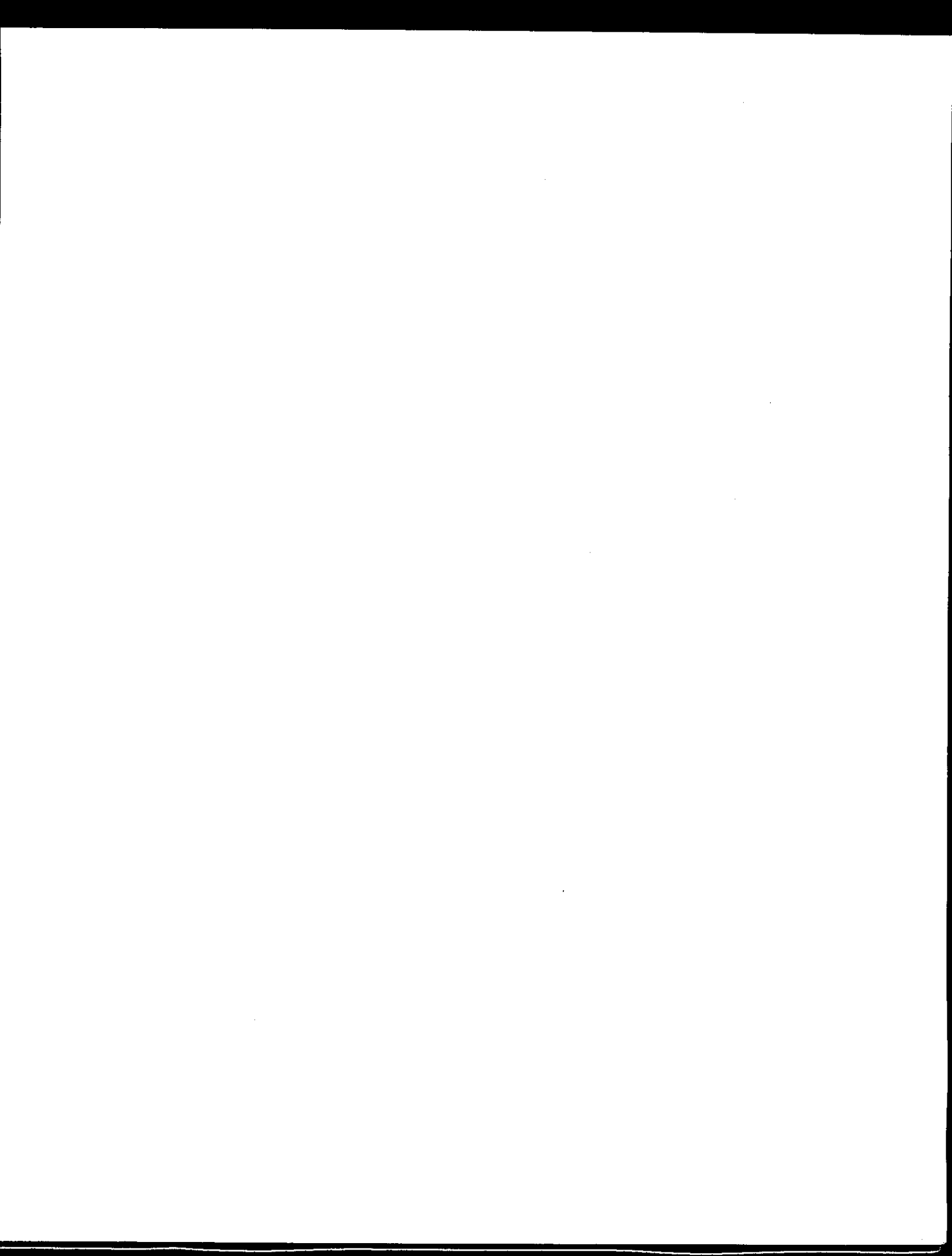
El Suscrito notario VINICIO ENRIQUETA del círculo de
Bogotá, CERTIFICA que las firmas que autorizan el anterior
documento, corresponden a los registrados en la notaría por
donde Bernabé S. J. según la copia enmendada que se ha hecho
de ella.

Dado en Bogotá a 11 MAY 2001



Juan Carlos
Secretario General





ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS



En nombre de la República de Colombia
y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

La Escuela de Medicina Juan N. Corpas

teniendo en cuenta que

Stalacha Maryn Dworaczek Conde

C.C. N° 52.029.620 de Bogotá, D.E.

culminó satisfactoriamente los programas académicos de la Escuela, correspondientes a tres años de estudios básicos y tres años de entronamiento médico quirúrgico y cumplió con los demás requisitos exigidos por la misma, le confiere el título de:

Médico y Cirujano General

y le otorga el presente Diploma que lo acredita como tal, reponiéndolo con las firmas y sellos respectivos.

Bogotá 12 de Diciembre de 1998

N° 5132

EL DIRECTOR
Jorge Iván Rojas

EL VICE-DIRECTOR
Dr. Fabio Rojas



EL DECANO
Dr. Carlos Rojas

EL DECANO-ADJUNTO
Dr. Carlos Rojas

EL DECANO-ADJUNTO
Dr. Carlos Rojas

EL DECANO
Dr. Carlos Rojas

EL DECANO-ADJUNTO
Dr. Carlos Rojas

EL DECANO-ADJUNTO
Dr. Carlos Rojas

EL DECANO-ADJUNTO
Dr. Carlos Rojas



Fundación Escuela de Medicina Juan N. Corpas

Secretaría General

ACTA DE GRADO No 244

En la Ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., Municipio anexado de Suba, el día 12 del mes de Diciembre de 1998, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por los Honorables Miembros del Consejo Directivo Señores Doctores JORGE PIÑEROS CORPAS Rector, CARLO RIZZI Decano, JAIME GARCIA CADENA Vice-Decano, ANA MARIA PIÑEROS RICARDO Decana Asociada, ARCESIO PERDOMO NAVARRO Decano Asistente, MONIQUE MEZIAT RESTREPO Decana de Estudiantes y LUIS ARTURO LOPEZ ENCISO Secretario General Asociado.

en el cual la Escuela de Medicina Juan N. Corpas, autorizada para tal efecto según Resolución No. 3268 del día 23 del mes de Diciembre de 1988, emanada del ICFES, y previo el juramento reglamentario, confirió el título de:

MEDICO Y CIRUJANO GENERAL

a NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE

identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52.029.620 de Bogotá, D.E. quien cumplió con los requisitos académicos, disciplinarios y de cumplimiento exigidos por la misma, con las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Escuela y con las normas legales; y le otorgó el Diploma No. 3132 que lo (la) acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la Ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de Diciembre de 1998.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente


Dr. FERNANDO NOGUERA ARRIETA



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre

EL COLEGIO DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución

No. 13632 DEL 5 DE OCTUBRE DE 1987

CONFIERE A

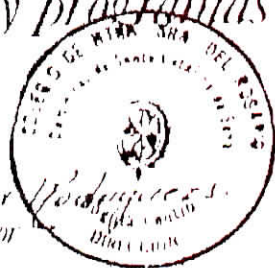
Natasha Maryn Dworaczek Conde

*Identificado con T. E. No. 249994 sobre de Bogotá
el título de*

BACHILLER ACADEMICO

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

José María Rivera Rodríguez
Rector



Dado en Bogotá a de de 1988

Nº 704081

Anotado al folio 27 D, Libro de Registro No. 82

Secretaría de Educación

Atestado



COLEGIO DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

RELIGIOSAS DOMINICAS DE SANTA CATALINA DE SENA

BOGOTÁ, D. E.

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resoluciones números 1.362 de Octubre 28 de 1942 y 2.957 de Junio 30 de 1971 para el Ciclo Básico de Enseñanza Media y Bachillerato, Resolución número 001574 de Junio 23 de 1952 para Primaria.

Resol.No.13632 de Oct.5/87 para Prim.Bás.Secund.Media Vocacional

ACTA DE GRADO

Inscripción S.E. 791

DANE 311001-03489

En la ciudad de Bogotá a los cuatro (4) días del mes de Diciembre del año 1988 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria, en la Rectoría del COLEGIO DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICO según Resolución No. 13632 del 5 de Octubre de 1987

Comprobada la situación Legal y Académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO a la graduanda cuyo nombre, apellidos y número del

documento de identificación se relacionan a continuación: NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE
T.I. No. 710904-07370 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 13 de fecha Diciembre 4 de 1988 que consta de 105 alumnas que comienza con el nombre de Acosta Gutiérrez Marcela Edilsa y se cierra con el nombre de Zúñiga Gutiérrez Claudia Patricia firmado y sellado por Sor María Ilva Rodríguez S.

(Rectora) y Myriam Patiño A. (Secretaria).

Dada en Bogotá a los veinte (20) días del mes de Junio de 1989

Firmado y Sellado

Sor María Ilva Rodríguez S.
La Rectora o Directora

C.C.No. 41.307.025 de Bogotá
ACTA DE GRADO No. 13

Myriam Patiño A.
La Secretaria

C.C.No. 20.312.658 de Bogotá
DIPLOMA No. 704081



Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C5202962000060815

**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) **NATACHA KARYN DWORACZEK CONDE**, identificado(a) con C.C. No. 52029620 y T.P. o R.M. No. 921/2001 del(a) Ministerio de Salud, ~~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. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

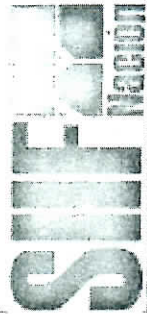
Dada en Bogotá, D. C., el lunes 24 enero 2022 a solicitud del(a) interesado(a).

JOSE SINAY AREVALO LEAL
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

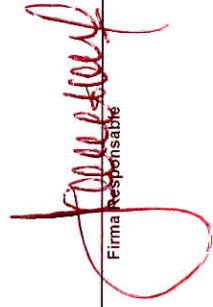


Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante.

Uso: Solicitante. SHARON ELIANA CASALLAS CAGUA
Unidad o Subunidad: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Ejecutor Solicitante.
Fecha y Hora Sistema: 8/03/2022 12:00:00 a. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL									
El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"									
Número:	125922	Fecha Registro:	2022-03-08	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	26.420.286,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	26.420.286,00	Saldo x Comprometer:	26.420.286,00	Vr. Bloqueado	0,00
AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS									
Número:	128322	Fecha Registro:	2022-03-08	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	VALOR BLOQUEADO
G01 SERVICIOS DE PERSONAL	4-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS	Nación	16	SSF					
Total:						26.420.286,00	0,00	26.420.286,00	0,00

Objeto: MEDICO ESPECIALISTA III AUDITORIA DE CALIDAD // CD 027 // PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPHA HOCEN // PAA 343 - 180 D


Firma Responsable



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

Página 1 1
08/03/2022 15:29:45
V. 5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 347

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 CUATROCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE *** \$26,420,286.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: MEDICO ESPECIALISTA III AUDITORIA DE CALIDAD// CD 027 // PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALESSESPA HOCEN // PAA 343 - 180 D

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: TC JUAN BLANCO SIERRA

Fecha Solicitud: 08/03/2022

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCI	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord			
01724000	0	2	020	200	8	16	SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN	2022	\$26,420,286.00
TOTAL									\$26,420,286.00

Expedido a los 08 dias del mes de Marzo de 2022 en la ciudad de BOGOTA


PS 03 JANNE HERNANDEZ LIZARAZO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

