



POLICIA NACIONAL

PROCEDIMIENTO:
RECEPCIONAR, DISTRIBUIR Y TRAMITAR LAS COMUNICACIONES OFICIALES

NOTA INTERNA

Página 1 de 1

Código: 1GD-FR-0006

Fecha: 04-10-2009

Versión: 0

Nro. _____

FECHA: _____

PARA: _____

DE: _____

URGENTE _____ ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____

PARA SU INFORMACIÓN _____ DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____

FAVOR DAR CONCEPTO _____ FAVOR TRAMITAR _____

INFORMAR POR ESCRITO _____ ARCHIVAR _____

ENCARGARSE DEL ASUNTO _____ ENTERARSE Y DEVOLVER _____

OTRO: _____ DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____

OBSERVACIONES: AUTORIZADO A PERTURBA DE
PROCESO DE CONTRATACIÓN PARA LA
PRESTACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS PARA
ASPIRANTES AL INGRESO A LAS ESCUELAS
DE FORMACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LO
ESTABLECIDO EN LA LEY Y NORMAS VIGEN-
TE.

FIRMA: _____

RECIBIDO: _____

FECHA: _____

HORA: _____

Nro. _____

FECHA: _____

PARA: _____

DE: _____

URGENTE _____ ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____

PARA SU INFORMACIÓN _____ DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____

FAVOR DAR CONCEPTO _____ FAVOR TRAMITAR _____

INFORMAR POR ESCRITO _____ ARCHIVAR _____

ENCARGARSE DEL ASUNTO _____ ENTERARSE Y DEVOLVER _____

OTRO: _____ DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA: _____

RECIBIDO: _____

FECHA: _____

HORA: _____

Nro. _____

FECHA: _____

PARA: _____

DE: _____

URGENTE _____ ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____

PARA SU INFORMACIÓN _____ DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____

FAVOR DAR CONCEPTO _____ FAVOR TRAMITAR _____

INFORMAR POR ESCRITO _____ ARCHIVAR _____

ENCARGARSE DEL ASUNTO _____ ENTERARSE Y DEVOLVER _____

OTRO: _____ DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA: _____

RECIBIDO: _____

FECHA: _____

HORA: _____

Nro. _____

FECHA: _____

PARA: _____

DE: _____

URGENTE _____ ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____

PARA SU INFORMACIÓN _____ DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____

FAVOR DAR CONCEPTO _____ FAVOR TRAMITAR _____

INFORMAR POR ESCRITO _____ ARCHIVAR _____

ENCARGARSE DEL ASUNTO _____ ENTERARSE Y DEVOLVER _____

OTRO: _____ DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____

OBSERVACIONES: _____

escr

FIRMA: _____

RECIBIDO: _____

FECHA: _____

HORA: _____

Elaboro: SI. GUSTAVO GRANADOS GONZALEZ

Reviso: CT. EDGAR F. LOPEZ GONZALEZ

Aprobó: DR. ALFONSO J. JINTERO GARCIA

Fecha: 27-08-2009

Fecha: 04-09-2009

Fecha: 07-09-2009

Si conoce algún dato dígtelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Prestador Sedes Servicios Capacidad

NIT/CC -

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Municipio

Código de la Sede -

Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Modalidad ☐ Intramural: Ambulatorio ☐ Intramural: Hospitalario ☐ Extramural: Unidad Móvil
☐ Extramural: Domiciliario ☐ Extramural: Otras Extramural ☐ Telemedicina: Centro Referencia
☐ Telemedicina: Institución Remisora

Complejidad ☐ Baja ☐ Media ☐ Alta

Fecha apertura del servicio AAAAMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD: Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 24 de julio de 2017 (10:05 a. m.)

(33) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código	Sede	Nombre	Servicio	Distintivo
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	101-GENERAL ADULTOS	DHS131526
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	203-CIRUGÍA GENERAL	DHS131527
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHS131528
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	206-CIRUGÍA NEUROLÓGICA	DHS131530
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHS131531
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	208-CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DHS131532
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	209-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS131533
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	215-CIRUGÍA UROLÓGICA	DHS131534
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	233-CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	301-ANESTESIA	DHS131535
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	304-CIRUGÍA GENERAL	DHS131536
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	308-DERMATOLOGÍA	DHS131537
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	320-GINECOBSTERICIA	DHS131538
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	329-MEDICINA INTERNA	DHS131539
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHS131540
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHS131543
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	342-PEDIATRÍA	DHS131544
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	344-PSICOLOGÍA	DHS131545
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	355-UROLOGÍA	
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	387-NEUROCIRUGÍA	DHS131547
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	501-SERVICIO DE URGENCIAS	DHS131548
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	706-LABORATORIO CLÍNICO	DHS131549
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	710-RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DHS131550
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS131551
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	713-TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	DHS131552
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	714-SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS131553
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	719-ULTRASONIDO	DHS131554
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	728-TERAPIA OCUPACIONAL	DHS131555
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	729-TERAPIA RESPIRATORIA	DHS131556
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	739-FISIOTERAPIA	
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	
Boyacá	TUNJA	1500100691	01	CLINICA SANTA TERESA S.A	950-PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS131559



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
POLICÍA METROPOLITANA DE TUNJA
ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ



TODOS POR UN
NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

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

No. S-2017- 0 9 3 0 5 9 / RINCO - GIBOY - 40.38.2

Santiago de Tunja, 22 de noviembre de 2017

Teniente Coronel
JUAN CARLOS RAMIREZ CHAVES
Comandante Policía Metropolitana de Tunja (e)
Dirección carrera 9 No 16-63, Teléfono 7405510
Ciudad.-

Asunto: Solicitud de contratación

Respetuosamente solicito a mi Coronel, autorice nuevo proceso de contratación para **LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL Y DE COLUMNA DORSO LUMBAR AP Y LAT, PARA LOS ASPIRANTES A INGRESAR A LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL.**, lo cual encuentra su justificación en la misionalidad y las funciones que le asisten a la Dirección de Incorporación; teniendo en cuenta el desarrollo normal de las actividades de selección e incorporación del mejor talento humano para la Policía Nacional de los aspirantes a oficial y/o patrullero que se encuentran vigentes y que adelantan dicho proceso en el Grupo de Incorporación Boyacá.

Atentamente,

Vo. Bo. _____ / Capitán **GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ**
Jefe Área de Sanidad Boyacá

Teniente **DIANA PAOLA MARTÍNEZ SIERRA**
Jefe Grupo Incorporación Boyacá.

Anexos: Estudio de conveniencia y oportunidad

Elaboró: IT. Yesid Hernando Salas Hernández
Coordinador Contratos Grupo Incorporación Boyacá.
Revisó: Abogada Laura Vargas Palacios
Abogada Grupo de Contratos Área Sanidad Boyacá
Admón. Juan Carlos Molina Sánchez
Administrador de empresas y revisor ECOS
Pl. Jonh Fredy Díaz
Jefe Contratos Área de Sanidad Boyacá (E)
IT. Wilman Alberto García Ortega
Jefe Administrativo Área de Sanidad Boyacá
CT. Gustavo Adolfo Venegas Velásquez
Jefe Área de Sanidad Boyacá
Te. Diana Paola Martínez Sierra
Jefe Grupo Incorporación Boyacá.

Fecha de Elaboración: 20/11/2017
Ubicación: mis documentos/Procesos de Contratación/ 2017

"Humanismo y calidad, Camino a la Excelencia en Sanidad Policial"
Trasversal 16 15-01 Barrio Ricaurte
Teléfono 7409732
deboy.grusa@policia.gov.co - disan.deboy-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co



Página: 1 de 1

Código: 1DE-FR-

Fecha:

Versión:2

CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS SANIDAD

AREA DE SANIDAD METROPOLITANA TUNJA

VERSIÓN32017

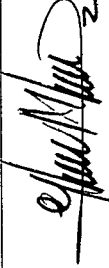


POLICÍA NACIONAL

FECHA: 26-OCT-17

CERTIFICADO No. 546

PROGRAMA PRESUPUESTAL													Fuente Financiación		VALOR CERTIFICADO
													10	16	
UNIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTAL	MES COMPRA	PROFESIÓN	ESPECIALIDAD	HONORARIO	HORAS	DESC.	BIEN O SERVICIO	Cantidad	V/Total	Cantidad	V/Total	Vr. total		
METROPOLITANA DE TUNJA	R VALORACION Y CAPACIDAD PSICOFISICA	Noviembre	NO APLICA	NO APLICA	0.00	0		PRESTACIÓN DE EXAMEN MEDICO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS IMAGENOLOGIA (TOMA Y LECTURA) PARA LOS ASPIRANTES DINCO DEBOY.	0	36,276,844.00	1	36,276,844.00	10,380,000.00		
															10,380,000.00
													VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN		10,380,000.00



PT. JHONATAN ALEJANDRO MAHECHA GUERRA

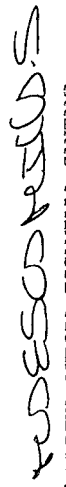
Administrador Plan de Compras

Recibe:

TE. DIANA PAOLA MARTÍNEZ SIERRA

Grado, Nombres y Apellidos

Unidad/Grupo INCORPORACIÓN DEBOY



SM-16 MARTHA AURORA ESCAMILLA SANTAMARÍA

Jéfe Planeación Unidad

ELABORÓ: PU MARGARITA ROSA RODRIGUEZ SALINAS

REVISÓ: TC. GLORIA ARIZA BECERRA

APROBÓ: BG. JORGE ENRIQUE RODRIGUEZ PERALTA

FECHA: 01/04/12

FECHA: 30/04/12

FECHA: 10/05/12

CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS ÁREA DE SANIDAD METROPOLITANA TUNJA No. 646

FECHA: 26 DE OCTUBRE DE 2017														
UNIDAD EJECUTA	UNIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTAL	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO U.N.S.P.S.C.	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	FONDOS ESPECIALES R16		APORTES DE LA NACIÓN R10		OTRO RECURSO	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
S 050	ARSAN METUN	R	VIGENCIA FUTURA 2018	85121700	2.0.4.41.2	OTROS GASTOS POR ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - Servicios Medicos y Hospitalarios	PRESTACIÓN DE EXAMEN MEDICO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS PARA LOS ASPIRANTES DINCO DEBOY.	\$ 27.000.000,00	1	\$ 27.000.000,00				
TOTAL									1,00	27.000.000,00	-	-	-	-

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN \$ 27.000.000,00



PATRULLERO JHONATAN ALEJANDRO MAHECHA GUERRA
Responsable Plan de Compras SANIDAD BOYACA

SM-16 MARTHA AURORA ESCAMILLA SANTAMARÍA
Jefe Planeación SANIDAD BOYACA

RECIBE: 
TENIENTE DIANA PAOLA MARTÍNEZ SIERRA
Jefe Grupo de INCORPORACION DEBOY

ELABORÓ: PL. MARGARITA ROSA RODRIGUEZ SALINAS	REVISÓ: TC. GLORIA ESMERALDA ARIZA BECERRA	APROBÓ: BG. JORGE ENRIQUE RODRIGUEZ PERALTA
FECHA: 01/04/12	FECHA: 30/04/12	FECHA: 10/05/12