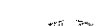
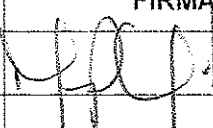
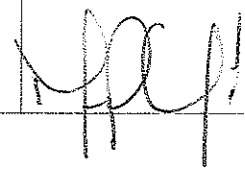


|                      |                                      |                                                                                                         |
|----------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|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

### HOSPITAL CENTRAL- POLICIA NACIONAL

| Fecha: 9 Noviembre 2022                                                                                                                                                                        |         |                                   |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar: Bogotá, – Hospital Central                                                                                                                                                              |         |                                   |                                                                                       |
| No. Consecutivo _____ No. SISCO: 480374                                                                                                                                                        |         |                                   |                                                                                       |
| Objeto: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como:<br>TECNICO ASISTENCIAL –AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                     |         |                                   | Valor:<br>\$ 13.956.168,00                                                            |
| <b>MODALIDAD DE CONTRATACION:</b> Contratación Directa Prestación de servicios profesionales.                                                                                                  |         |                                   |                                                                                       |
| <b>FUNCIONARIO – UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO:</b> Capitán MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES – Supervisor Del Contrato – Departamento De Enfermería – Hospital Central De La Policia. |         |                                   |                                                                                       |
| <b>OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:</b>                                                                                                                                                       |         |                                   |                                                                                       |
| <br><br><br><br>                                                                                                                                                                               |         |                                   |                                                                                       |
| <b>FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO.</b>                                                                                                               |         |                                   |                                                                                       |
| CARGO                                                                                                                                                                                          | GRADO   | NOMBRES Y APELLIDOS               | FIRMA                                                                                 |
| Responsable proceso<br>(unidad dueña necesidad)                                                                                                                                                | Capitán | MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES |  |
| Analista de contratos<br>(quien revisa)                                                                                                                                                        |         |                                   |                                                                                       |
| Jefe área o grupo<br>contratación                                                                                                                                                              |         |                                   |                                                                                       |
| Jefe grupo precontractual<br>(unidad)                                                                                                                                                          |         |                                   |                                                                                       |
| Asesor jurídico unidad<br>(quien aprueba el estudio<br>previo)                                                                                                                                 |         |                                   |                                                                                       |

| PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO |                                   |                                       |                                                                                       |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                           |                                   | VALOR                                 | \$ 13.956.168,00                                                                      |
| GRADO                           | NOMBRES Y APELLIDOS               | CARGO                                 | FIRMA                                                                                 |
| Capitán                         | MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES | Jefe<br>Departamento de<br>Enfermería |  |

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 16      | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 2BS-FR-0004 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 01/03/2022   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 9          |                                                |                                                                                                         |

## HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

Bogotá, 9 de Diciembre 2022

### I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

#### 1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

| <b>1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO</b>                                                                           | Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como <b>Técnico Asistencial –Auxiliar de Enfermería.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |        |         |                     |          |                |                  |     |       |                     |        |         |             |          |                |             |   |               |      |       |    |                     |    |                |               |   |               |     |       |    |                     |     |                |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|---------|---------------------|----------|----------------|------------------|-----|-------|---------------------|--------|---------|-------------|----------|----------------|-------------|---|---------------|------|-------|----|---------------------|----|----------------|---------------|---|---------------|-----|-------|----|---------------------|-----|----------------|------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|------------------|
| <b>1.2 VALOR ESTIMADO</b>                                                                                           | El total del contrato <b>para la vigencia 2022</b> Corresponde a Quinientos ochenta y un mil, quinientos siete pesos, moneda corriente ( <b>\$ 581.507,00</b> ) y <b>para la vigencia 2023 corresponde a</b> Trece millones trescientos setenta y cuatro mil seiscientos sesenta y un pesos, moneda corriente ( <b>\$ 13.374.661,00</b> ) .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |        |         |                     |          |                |                  |     |       |                     |        |         |             |          |                |             |   |               |      |       |    |                     |    |                |               |   |               |     |       |    |                     |     |                |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |                  |
| <b>1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.</b> | <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>Fecha</th><th>No. Plan de compras</th><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción</th><th>Cantidad</th><th>Valor unitario</th><th>Valor total</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>9 - 12 - 2022</td><td>2039</td><td>Hocen</td><td>16</td><td>Auxiliar enfermería</td><td>10</td><td>\$1.744.521,00</td><td>\$ 581.507,00</td></tr> <tr> <td>2</td><td>9 - 12 - 2022</td><td>744</td><td>Hocen</td><td>16</td><td>Auxiliar enfermería</td><td>230</td><td>\$1.744.521,00</td><td>\$ 13.374.661,00</td></tr> <tr> <td colspan="6">Total</td><td></td><td></td><td>\$ 13.956.168,00</td></tr> </tbody> </table> |                     |        |         |                     |          |                |                  | No. | Fecha | No. Plan de compras | Unidad | Recurso | Descripción | Cantidad | Valor unitario | Valor total | 1 | 9 - 12 - 2022 | 2039 | Hocen | 16 | Auxiliar enfermería | 10 | \$1.744.521,00 | \$ 581.507,00 | 2 | 9 - 12 - 2022 | 744 | Hocen | 16 | Auxiliar enfermería | 230 | \$1.744.521,00 | \$ 13.374.661,00 | Total |  |  |  |  |  |  |  | \$ 13.956.168,00 |
| No.                                                                                                                 | Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No. Plan de compras | Unidad | Recurso | Descripción         | Cantidad | Valor unitario | Valor total      |     |       |                     |        |         |             |          |                |             |   |               |      |       |    |                     |    |                |               |   |               |     |       |    |                     |     |                |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |                  |
| 1                                                                                                                   | 9 - 12 - 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2039                | Hocen  | 16      | Auxiliar enfermería | 10       | \$1.744.521,00 | \$ 581.507,00    |     |       |                     |        |         |             |          |                |             |   |               |      |       |    |                     |    |                |               |   |               |     |       |    |                     |     |                |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |                  |
| 2                                                                                                                   | 9 - 12 - 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 744                 | Hocen  | 16      | Auxiliar enfermería | 230      | \$1.744.521,00 | \$ 13.374.661,00 |     |       |                     |        |         |             |          |                |             |   |               |      |       |    |                     |    |                |               |   |               |     |       |    |                     |     |                |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |                  |
| Total                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |        |         |                     |          |                | \$ 13.956.168,00 |     |       |                     |        |         |             |          |                |             |   |               |      |       |    |                     |    |                |               |   |               |     |       |    |                     |     |                |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |                  |
| <b>1.4 CLASE DE CONTRATO</b>                                                                                        | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |        |         |                     |          |                |                  |     |       |                     |        |         |             |          |                |             |   |               |      |       |    |                     |    |                |               |   |               |     |       |    |                     |     |                |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |                  |
| <b>1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES</b>                                                                      | <b>Título: AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br><br><b>Experiencia Laboral Cero (0):</b> Según la Resolución 300 del 24 Junio 2022.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |        |         |                     |          |                |                  |     |       |                     |        |         |             |          |                |             |   |               |      |       |    |                     |    |                |               |   |               |     |       |    |                     |     |                |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |                  |

#### 1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

El Hospital Central Policía Nacional requiere la contratación de Técnico Asistencial –Auxiliar de Enfermería. Teniendo en cuenta que la enfermería es un proceso transversal que se encuentra inmerso en el desarrollo y ejecución de los procedimientos de atención en salud, como parte del direccionamiento estratégico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, encontrando entre otros los siguientes procedimientos; apoyo clínico, apoyo terapéutico, atención en consulta externa, ayudas diagnósticas y terapéuticas, hospitalización y hotelería hospitalaria, asistencia en procedimientos quirúrgicos, asistencia en procedimientos y atención de urgencias. Considerando el incremento en las actividades de atención por parte del Departamento de Enfermería del Hospital Central en los diferentes servicios como son: el servicio de hospitalización con pacientes pediátricos, pacientes adultos hombres y mujeres de medicina interna pacientes en hospitalización quirúrgicos, pacientes de ginecología maternas por parto por cesárea y alto riesgo medicina interna, servicios de urgencias ayudas diagnósticas, consulta externa, unidades de cuidado intensivo adulto pediátrico, neonatal y programas especiales. Tomando en consideración que la prestación del servicio de enfermería debe adelantarse en condiciones de calidad, eficiencia enfocada en la seguridad hacia el paciente teniendo en cuenta el incremento de usuarios en los diferentes servicios, las problemáticas de la demanda se considera que las formas para atender o resolver esta problemática será a través de la contratación de este servicio profesional. Se requiere adelantar la contratación de los servicios de un auxiliar de enfermería para prestar atención en salud, de acuerdo a las necesidades de la entidad y conforme a los lineamientos y protocolos del Departamento de Enfermería con ética y calidad en el ámbito ambulatorio y hospitalario, inherente a la atención de III nivel a fin de garantizar la segura, adecuada y oportuna atención de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional adscritos al Hospital Central. El Hospital Central no cuenta con los medios para satisfacer esta necesidad, por lo que la forma de satisfacerla es mediante la contratación del servicio a través de un tercero: mediante oficio GS-2022-035627-DISAN, que trata del presupuesto para la contratación y se encuentra incluido en el plan anual de adquisiciones del Departamento de Enfermería del Hospital Central de la Policía Nacional.

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 16      | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 2BS-FR-0004 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 01/03/2022   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 9          |                                                |                                                                                                         |

## 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 **Técnico Asistencial –Auxiliar de Enfermería**.

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*”.

### CRITERIOS DE SELECCIÓN

#### 2.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

- Los factores de verificación técnica están descritos en el Anexo ficha técnica de condiciones técnicas del presente estudio previo.

#### 2.2 EXPERIENCIA PROPONENTE

Título: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

##### Experiencia

Experiencia Laboral Cero (0), SEGÚN la Resolución 300 del 24 Junio 2022.

Cuando aplique experiencia se deberá adjuntar la certificación que soporte dicho requisito.

#### 2.3 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

Título: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

##### Experiencia

Experiencia Laboral Cero (0), SEGÚN la Resolución 300 del 24 Junio 2022.

### 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.

### HABILIDADES

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

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 16      | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 2BS-FR-0004 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 01/03/2022   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSION: 9          |                                                |                                                                                                         |

### 3. CONDICIONES DEL CONTRATO

#### 3.1 LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación del servicio como **TÉCNICO ASISTENCIAL –AUXILIAR DE ENFERMERÍA**. Se realizará en el Hospital Central de la Policía Nacional ubicado en la carrera 59 No. 26 - 21 CAN, Unidad Médica BG. Edgar Yesid Duarte Valero ubicado en la carrera. 68 b bis # 26-58, Dirección de Sanidad Policía Nacional ubicado en la calle 44 #50-51.

#### 3.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se realizará cumpliendo con las obligaciones establecidas en el estudio previo "obligaciones del contratista enumeradas en la ficha técnica, por ocho (8) horas diarias, (44) horas semanales y (190) horas mensuales, que se distribuirán en diferentes actividades que se le encomienden, en la forma y organización del servicio.

#### 3.3 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 por Diez (10) días para la vigencia 2022 y Doscientos treinta (230) días para la vigencia 2023.

| VIGENCIA | DIAS | VALOR POR MES  | VALOR TOTAL      |
|----------|------|----------------|------------------|
| 2022     | 10   | \$1.744.521,00 | \$ 581.507,00    |
| 2023     | 230  | \$1.744.521,00 | \$ 13.374.661,00 |
| TOTAL    |      |                | \$ 13.956.168,00 |

#### 3.4 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 siguiente a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

- Constancia recibo a satisfacción (2BS-FR-0045) versión 3, 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.

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 16      | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 2BS-FR-0004 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 01/03/2022   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 9          |                                                |                                                                                                         |

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.

### 3.5 SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato será el JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL CENTRAL. Correo electrónico **hocen.enfer@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.

### 3.6 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones están descritas en el presente estudio previo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

### 3.7 OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL- HOSPITAL CENTRAL

Las obligaciones están descritas en el presente estudio previo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

### 4.9 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 presente Estudio y Documentos Previos



Capitán **MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES**  
Cedula de Ciudadanía 1.121.839.659  
**JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| FORMULARIOS ADJUNTOS AL PROCESO                |                                                                                                         |

- usuario de secop ii (deben estar aprobados y en ejecución todos los contratos celebrados con el hospital central.
- carta de ofrecimiento de servicios (en la cual se mencione cual es: eps - fondo de pensiones - arl).
- fotocopia legible de la cédula de ciudadanía.
- fotocopias acta de grado. - bachiller -profesión - especialización (en caso de no estar inscritos en el rethús) anexar rethus.
- tribunal de ética médica (con fecha de expedición menor a 3 meses al momento de ser entregada al grupo contratos hocen)
- libreta militar para menores de cincuenta años.
- certificados antecedentes judiciales policía (con fecha de expedición menor a 3 meses al momento de ser entregada al grupo contratos hocen)
- certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la **procuraduría** general de la nación. (con fecha de expedición menor a 3 meses al momento de ser entregada al grupo contratos hocen)
- certificado de antecedentes de la **contraloría** (verificación en boletín de responsables fiscales). (con fecha de expedición menor a 3 meses al momento de ser entregada al grupo contratos hocen)
- certificado registro nacional de medidas correctivas (rnm) (con fecha de expedición menor a 3 meses al momento de ser entregada al grupo contratos hocen)
- constancia de afiliación a entidad promotora de salud. (eps) como independiente
- constancia de afiliación fondo de pensiones
- hoja de vida en el formato de la función pública (formato descargado del sigep II el cual debe estar correctamente diligenciado y actualizado en su totalidad así mismo las firmas deben ser originales lo anterior de acuerdo a directiva presidencial no 01 de 2022 de fecha 17 de enero de 2022.)
- declaración juramentada de bienes y rentas. (el formato debe estar correctamente diligenciado en su totalidad así mismo las firmas deben ser originales)
- formato de información a terceros. (el formato debe estar correctamente diligenciado en su totalidad así mismo las firmas deben ser originales)
- certificación bancaria sobre cuenta activa ahorros o corriente cualquier entidad con fecha de expedición no superior a seis meses.
- certificado vigente de registro único tributario (Rut) expedido por la dirección de impuestos y aduanas nacionales **Dian**.
- examen médico preocupacional expedido por una entidad autorizada para la expedición de exámenes médico - ocupacionales el cual debe estar ajustado a lo solicitado por dirección de talento humano y el cual se encuentra en la suite visión empresarial con código 1dh-fr-0029,
- para enfermera jefe se solicita entregar certificados de curso svb sva y para auxiliares de enfermería svb actualizados a 18 meses.
- personal que tenga contacto directo con los usuarios del subsistema deben tener el curso de atención a víctimas de violencia sexual.
- personal de perteneciente al departamento de enfermería y departamento de urgencias deben tener el curso de atención a víctimas de ataques con agentes químicos.
- para auxiliares camilleros curso de camillero y primeros auxilios.

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS                               |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| ESTIMACION, TIPIFICACION, ASIGNACION DE RIESGOS Y DETERMINACION DE GARANTIAS |  |  |  |  |  |



POLICÍA NACIONAL

## GARANTIAS DEL PROCESO

### ETAPA CONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO   | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS                            | ESTIMACION DEL RIESGO                                                                                                                                                                            | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA                                                                                   | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GARANTIA UNICA         | RIESGO JURIDICO   | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.                             | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                   | CONTRATISTA           | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CORRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUEPRA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUDULA 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 MEDICOS U ODONTÓLOGOS. QUIENES DEBERÁN SUSCRIBIRLA POR LA SUMA DE CIENTO MILLONES DE PESOS (\$100 000 000.00). | CONTRATISTA           | VIGENTE POR EL TERMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.                                        | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASION DE LA EJECUCION 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 DENTRO 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 APLICARA 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 UNO (1%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR | CONTRATISTA           | LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARA 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 DECLARATORIA CADUCIDAD TOTAL DE                                                                                            | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                       | CONTRATISTA           | EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO                                                                                                           | AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD |

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| ANALISIS DEL RIESGO Y FORMA DE MITIGARLO       |                                                                                                         |

|     |
|-----|
| 1   |
| 2   |
| 3   |
| 4   |
| 5   |
| 6   |
| 7   |
| 8   |
| 9   |
| 10  |
| 11  |
| 12  |
| 13  |
| 14  |
| 15  |
| 16  |
| 17  |
| 18  |
| 19  |
| 20  |
| 21  |
| 22  |
| 23  |
| 24  |
| 25  |
| 26  |
| 27  |
| 28  |
| 29  |
| 30  |
| 31  |
| 32  |
| 33  |
| 34  |
| 35  |
| 36  |
| 37  |
| 38  |
| 39  |
| 40  |
| 41  |
| 42  |
| 43  |
| 44  |
| 45  |
| 46  |
| 47  |
| 48  |
| 49  |
| 50  |
| 51  |
| 52  |
| 53  |
| 54  |
| 55  |
| 56  |
| 57  |
| 58  |
| 59  |
| 60  |
| 61  |
| 62  |
| 63  |
| 64  |
| 65  |
| 66  |
| 67  |
| 68  |
| 69  |
| 70  |
| 71  |
| 72  |
| 73  |
| 74  |
| 75  |
| 76  |
| 77  |
| 78  |
| 79  |
| 80  |
| 81  |
| 82  |
| 83  |
| 84  |
| 85  |
| 86  |
| 87  |
| 88  |
| 89  |
| 90  |
| 91  |
| 92  |
| 93  |
| 94  |
| 95  |
| 96  |
| 97  |
| 98  |
| 99  |
| 100 |

¿A quién se le asigna?

Tratamiento/Controles a ser implementados

Impacto después del tratamiento

Probabilidad

Impacto

Calificación

Calificación total

¿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?

Monitoreo y revisión

Periodicidad ¿Cuándo?

| ANÁLISIS E IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO |         |         |              |             |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                               |              |         |                    |                       |                                                     |                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------|---------|---------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NR O.                                | CLAS E  | FUENTE  | ETAPA        | TIPO        | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                          | CONSECUENCIAS DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO                                                                                                     | PROBABILIDAD | IMPACTO | CALIFICACIÓN TOTAL | A QUIEN 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.              |

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CONDICIONES TECNICAS                           |                                                                                                                |

## 1. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

|                                                     |                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TÉCNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA</b> | <b>Título AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>Experiencia Labora Cero: SEGÚN LA RESOLUCIÓN 300 DEL 24 JUNIO 2022. |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 1. HORAS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS

| No. | Denominación                                        | Horas Prestación Servicio |        |     | Honorarios Mes |
|-----|-----------------------------------------------------|---------------------------|--------|-----|----------------|
|     |                                                     | Día                       | Semana | Mes |                |
| 1   | <b>TÉCNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA</b> | 8                         | 44     | 190 | \$1.744.521,00 |

## 2. ACTIVIDADES PROGRAMADA

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

| ACTIVIDADES ASISTENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNIDAD DE MEDIDA      | HORAS SEMANA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Hacer</b> el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo institucional y a la hora establecida por la institución para tal fin junto con el equipo de auxiliares y enfermeras jefes que entregan y quienes reciben el servicio.                                                                                                                                                                                                                             | <b>Auditoría</b>      | <b>2</b>     |
| <b>Asistir</b> a los profesionales de la salud tratantes en los procedimientos a fin de coadyuvar en la atención integral del paciente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Acompañamiento</b> | <b>2</b>     |
| <b>Ejecutar</b> el plan de actividades de enfermería teniendo en cuenta el tipo de paciente y su patología; pacientes de alta, mediana y baja complejidad realizando todas y cada una de sus actividades con ética y moral de acuerdo a la normatividad establecida para ejerció de la enfermería.                                                                                                                                                                   | <b>Informe</b>        | <b>2</b>     |
| <b>Realizar</b> la atención de ingreso, egreso y de traslado de pacientes de acuerdo a los protocolos instituciones y bajo la seguridad del paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Gestión</b>        | <b>3</b>     |
| <b>Realizar</b> las notas de enfermería en la historia clínica SISAP, PANEL DE ENFERMERIA Y KARDEX; en orden cronológico y de forma clara, amplia, coherentes, reales (manual o sistematizada) de la atención del cuidado básico diario (baño, cuidados de la piel, cambio de tendidos de unidad, asistencia a la alimentación, asistencia a la eliminación) realización de procedimientos, actividades e intervenciones; inherentes a su patología y estado actual. | <b>Gestión</b>        | <b>2</b>     |
| <b>Mantener</b> informado a la enfermera jefe sobre los procedimientos, exámenes realizados y cambios que observe en los pacientes, observando permanentemente su evolución, signos vitales, administración y balance de líquidos y estado general del mismo.                                                                                                                                                                                                        | <b>Informe</b>        | <b>1</b>     |

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CONDICIONES TECNICAS                           |                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|
| <b>Administrar</b> y registrar la administración de los medicamentos, mezclas, transfusiones y tratamientos especiales bajo la supervisión de la Enfermera Profesional del turno.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Informe</b>        | <b>3</b> |
| <b>Realizar</b> la movilización y traslado de pacientes de alto, mediano y bajo riesgo (cuando sea necesario la hará conjuntamente con el personal de enfermería del servicio).                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Acompañamiento</b> | <b>3</b> |
| <b>Adherirse</b> y cumplir de forma permanente los protocolos del departamento de enfermería según el lugar asignado para el cumplimiento de sus funciones ejerciendo su profesión con ética y moral; priorizando en todos los servicios el cumplimiento del protocolo de bioseguridad aplicando las medidas de asepsia y prevención de infecciones intra hospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente, que asegure un ambiente sano y seguro a los pacientes. | <b>Informe</b>        | <b>2</b> |
| <b>Participar</b> en los programas docente asistenciales que desarrollo el hospital central, dirección de sanidad mediante los convenios con otros centros educativos o de formación.                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Informe</b>        | <b>2</b> |
| <b>Dar</b> cumplimiento y realizar seguimiento a las directivas institucionales que procedan para la prestación del servicio, participando activamente en las brigadas de salud programadas por la dirección de sanidad en aquellos sitios donde la entidad la requiera.                                                                                                                                                                                             | <b>Acompañamiento</b> | <b>3</b> |
| Utilizar uniforme totalmente blanco, zapatos blancos de cuero antideslizante, toca, cabello recogido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Informe</b>        | <b>3</b> |
| <b>Cumplir</b> con el decálogo genérico para la atención al usuario. trato humanizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Acompañamiento</b> | <b>2</b> |
| <b>El contratista</b> se compromete a la adherencia a los protocolos institucionales, en especial a los referentes para la atención del SARS COVID II y en específico con la utilización estricta de los elementos de protección personal, distanciamiento social cuando este sea conveniente (consumo de alimentos, reuniones, entre otros).                                                                                                                        | <b>Auditoria</b>      | <b>1</b> |

|                                                |                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CONDICIONES TECNICAS                           |                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                       |                       |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|
| <b>Cumplir</b> con las obligaciones de tipo administrativo de los diferentes procesos que se llevan en el Hospital Central de la Policía y que le sean asignados.     | <b>Informe</b>        | <b>2</b> |
| <b>Participar</b> en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.                               | <b>Informe</b>        | <b>2</b> |
| <b>Realizar</b> el proceso de archivo teniendo en cuenta y dando aplicación a la ley general de archivo de toda la documentación que le sea asignada                  | <b>Acompañamiento</b> | <b>2</b> |
| <b>Responder</b> PQRS y diseño del protocolo revisión de historias clínicas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.                                         | <b>Gestión</b>        | <b>2</b> |
| <b>Colaboración</b> en el proceso de depuración de las historias clínicas servicios de hospitalización.                                                               | <b>Acompañamiento</b> | <b>2</b> |
| <b>Realizar</b> seguimiento al personal que se encuentra en teletrabajo, así como el cumplimiento de cada una de las actividades asignadas por el jefe de cada grupo. | <b>Informe</b>        | <b>1</b> |
| <b>Realizar</b> los procedimientos de limpieza y desinfección de las unidades medicas del paciente, star de enfermería, cuarto limpio, etc.                           | <b>Informe</b>        | <b>2</b> |

|                                                      |                                                                                                                |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS       | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OBLIGACIONES DE LA POLICIA NACIONAL-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 exigido

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| 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 dilataciones 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.
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.
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.

|                                                |                                                                                                               |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>            |                                                                                                               |

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.Hacer el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo institucional y a la hora establecida por la institución para tal fin junto con el equipo de auxiliares y enfermeras jefes que entregan y quienes reciben el servicio.

24.Asistir a los profesionales de la salud tratantes en los procedimientos a fin de coadyuvar en la atención integral del paciente.

25.Ejecutar el plan de actividades de enfermería teniendo en cuenta el tipo de paciente y su patología; pacientes de alta, mediana y baja complejidad realizando todas y cada una de sus actividades con ética y moral de acuerdo a la normatividad establecida para ejerció de la enfermería.

26.Realizar la atención de ingreso, egreso y de traslado de pacientes de acuerdo a los protocolos instituciones y bajo la seguridad del paciente.

27.Realizar las notas de enfermería en la historia clínica SISAP, PANEL DE ENFERMERIA Y KARDEX; en orden cronológico y de forma clara, amplia, coherentes, reales (manual o sistematizada) de la atención del cuidado básico diario (baño, cuidados de la piel, cambio de tendidos de unidad, asistencia a la alimentación, asistencia a la eliminación) realización de procedimientos, actividades e intervenciones; inherentes a su patología y estado actual.

28.Mantener informado a la enfermera jefe sobre los procedimientos, exámenes realizados y cambios que observe en los pacientes, observando permanentemente su evolución, signos vitales, administración y balance de líquidos y estado general del mismo.

29.Administrar y registrar la administración de los medicamentos, mezclas, transfusiones y tratamientos especiales bajo la supervisión de la Enfermera Profesional del turno.

30.Realizar la movilización y traslado de pacientes de alto, mediano y bajo riesgo (cuando sea necesario la hará conjuntamente con el personal de enfermería del servicio).

31.Adherirse y cumplir de forma permanente los protocolos del departamento de enfermería según el lugar asignado para el cumplimiento de sus funciones ejerciendo su profesión con ética y moral.

|                                                |                                                                                                               |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>            |                                                                                                               |

**32.** Participar en los programas docente asistenciales que desarrollo el hospital central, dirección de sanidad mediante los convenios con otros centros educativos o de formación.

**33.** Dar cumplimiento y realizar seguimiento a las directivas institucionales que procedan para la prestación del servicio, participando activamente en las brigadas de salud programadas por la dirección de sanidad en aquellos sitios donde la entidad la requiera.

**34.** Utilizar uniforme totalmente blanco, zapatos blancos de cuero antideslizante, toca, cabello recogido.

**35.** CUMPLIR CON EL DECALOGO GENERICO PARA LA ATENCION AL USUARIO. TRATO HUMANIZADO.

**36.** El contratista se compromete a la adherencia a los protocolos institucionales, en especial a los referentes para la atención del SARS COVID II y en específico con la utilización estricta de los elementos de protección personal, distanciamiento social cuando este sea conveniente (consumo de alimentos, reuniones, etc.)

**37.** Cumplir con las obligaciones de tipo administrativo de los diferentes procesos que se llevan en el Hospital Central de la Policía y que le sean asignados.

**38.** Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.

**39.** Realizar el proceso de archivo teniendo en cuenta y dando aplicación a la ley general de archivo de toda la documentación que le sea asignada.

**40.** Responder PQRS y diseño del protocolo revisión de historias clínicas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

**41.** Colaboración en el proceso de depuración de las historias clínicas servicios de hospitalización.

**42.** Realizar seguimiento al personal que se encuentra en teletrabajo, así como el cumplimiento de cada una de las actividades asignadas por el jefe de cada grupo.

**43.** Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección de las unidades médicas del paciente, star de enfermería, cuarto limpio, etc.

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 No. 300 del 24/06/2022 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de la Dirección de Sanidad". Así mismo se determinó lo siguiente:

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

- Copia del diploma y acta de grado de bachiller (auxiliar, técnico, tecnólogo y profesional).
- Copia del diploma y acta de grado del técnico, tecnólogo, pregrado y tarjeta profesional (cuando aplique).
- Diploma y acta de grado de la especialización
- Diploma y acta de grado de la supra especialización (cuando aplique).
- Certificación de experiencia (cuando aplique).

2. Se verificó la 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 (cuando aplique).

3. Se verificó la inscripción del oferente en el SIGEP, se orientó para la actualización de la información correspondiente y se aprobó la Hoja de Vida, así mismo se ejerció el control para que diligencie los requerimientos establecidos por la Función Pública en el aplicativo en mención de conformidad con el instructivo No. 026 del 11 de junio del 2014 DIPON-DIRAF.

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

5. Se verificó que se encuentra vigente y anexa copia del curso de: **soporte vital básico** (personal de enfermería jefe y auxiliares de enfermería del hocen, excepto camilleros) y/o curso de **soporte vital avanzado** (personal de enfermería jefe y médicos generales de urgencias). **Los cuales deben ser actualizados a su vencimiento.**

6. Se verificó que se encuentra vigente y anexa copia de: **Certificación de Código Blanco - Atención Integral en Salud a Víctimas de Violencia Sexual y de Género** (personal asistencial de los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización). **Los cuales deben ser actualizados a su vencimiento.**

7. Se verificó que se encuentra vigente y anexa copia Certificación de Curso: **Atención Integral en Salud a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos** (personal asistencial de los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización). **El cual debe actualizarse a su vencimiento.**

8. Se consultó que a la fecha no tiene antecedentes disciplinarios, penales, administrativos, fiscales y/o contravencionales. (Se anexa certificado de la consulta por la página Web de la Policía Nacional, Procuraduría, Contraloría y Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC).

9. Se verificó 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" (bajo consentimiento informado firmado por el oferente)

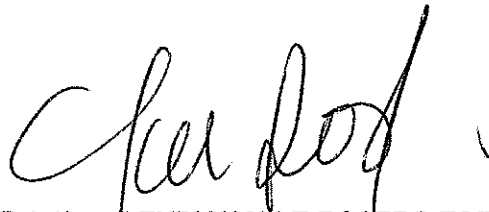
12. Se solicitó el estudio de seguridad a la Seccional de Inteligencia correspondiente, mediante comunicación oficial, respuesta que está sujeta a lo hallado por la SIPOL- MEBOG e informado a la Dirección del HOCEN.

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

15. Se verificó que el profesional tiene definida su situación militar (Hombre menor de 50 años).

La anterior verificación se realiza al señor (a) **GUTIERREZ ZAFRA WILSON** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **91.468.081** . Por parte de esta dependencia se certifica que cumple con la idoneidad y la experiencia necesarias para cumplir con las diferentes actividades como: **Técnico Asistencial –Auxiliar de Enfermería**.

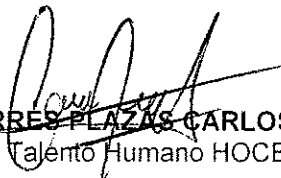
En consecuencia, el presente anexo se expide de acuerdo a las políticas y lineamientos de la POLICIA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL, Agencia Colombia Compra Eficiente y Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II. A los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) días del mes \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



Psicóloga **LEYDI YAMILE ROSERO TORO**  
Responsable Proceso Selección de Personal



PS13 **HILDA EDITH BLANCO JIMENEZ**  
Responsable Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo HOCEN



Intendente **TORRES PLAZAS CARLOS ALBERTO**  
Responsable Talento Humano HOCEN



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



APRES-GADSE - 29.25

Bogotá, D.C., 05 de julio de 2022

Coronel  
OLGA PATRICIA SALAZAR SANCHEZ  
Director Hospital Central  
Carrera 59 No 26-21 CAN  
Bogotá

- Gutierrez Zafra Wilson  
- Auxiliav en Farmacia  
- Dente

CF Yomica Gutierrez L.  
0846  
12/12/2022

Asunto: respuesta comunicación oficial GS-2022-039493-DISAN modificación adecuación de volumen de talento humano asistencial

De manera atenta y respetuosa me permito remitir a mi Coronel, modificación a la proyección de necesidades de personal asistencial 2022 del Hospital Central teniendo en cuenta lo expuesto en el documento del asunto donde refiere ajuste de las horas/mes del perfil de médico especialista en medicina crítica y cuidado intensivo, teniendo en cuenta el promedio mes de pacientes que llegan a la unidad de cuidados intensivo adultos. A continuación, se describe la proyección de personal asistencial actualizada:

### CONSTANCIA NECESIDADES DE PERSONAL ASISTENCIAL

#### No. 013 – V – AS

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

| Lugar de prestación del servicio | Servicio ofertado                         | Perfil requerido                                  | Total requerido en horas/día | Total Asistencial actual en horas/día |               | Total faltante en horas/día | Total faltante en horas/mes |
|----------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                                  |                                           |                                                   |                              | Uniformado                            | No uniformado |                             |                             |
| Hospital Central                 | Anestesiología                            | Médico Especialista en Anestesiología             | 184                          | 0                                     | 3             | 176                         | 4180                        |
| Hospital Central                 | Audiología                                | Fonodurólogo Especialista en Audiología           | 20                           | 0                                     | 12            | 8                           | 190                         |
| Hospital Central                 | Banco de Sangre Pre Transfusión Sanguinea | Médico General                                    | 8                            | 0                                     | 0             | 8                           | 190                         |
| Hospital Central                 | Banco de Sangre Pre Transfusión Sanguinea | Auxiliar de Enfermería y/o Laboratorio Clínico    | 56                           | 8                                     | 8             | 40                          | 950                         |
| Hospital Central                 | Banco de Sangre Pre Transfusión Sanguinea | Bacteriólogo                                      | 100                          | 0                                     | 26            | 74                          | 1757,5                      |
| Hospital Central                 | Cardiología                               | Médico Especialista en Cardiología                | 60                           | 0                                     | 0             | 60                          | 1425                        |
| Hospital Central                 | Cardiología Pediátrica                    | Médico Especialista en Cardiología Pediátrica     | 3                            | 0                                     | 0             | 3                           | 71,25                       |
| Hospital Central                 | Cirugía de Cabeza y Cuello                | Médico Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello | 4                            | 0                                     | 0             | 4                           | 95                          |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |      |    |     |      |         |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------|----|-----|------|---------|
| Hospital Central | Cirugía de Mano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Médico Especialista en Cirugía de Mano                          | 34   | 0  | 0   | 34   | 807.5   |
| Hospital Central | Cirugía de Tórax                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Médico Especialista en Cirugía de Tórax                         | 4    | 0  | 0   | 4    | 95      |
| Hospital Central | Cirugía General                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Médico Especialista en Cirugía General                          | 120  | 0  | 20  | 100  | 2372    |
| Hospital Central | Cirugía Maxilofacial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Odontólogo Especialista en Cirugía maxilofacial                 | 24   | 0  | 12  | 12   | 295     |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Médico General                                                  | 120  | 0  | 4   | 116  | 2755    |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Hospitalización Mediana y Alta Complejidad                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Auxiliar Camillero                                              | 416  | 0  | 88  | 328  | 7790    |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Proceso de Esterilización                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Instrumentador Quirúrgico                                       | 200  | 8  | 24  | 168  | 3950    |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Proceso de Esterilización                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Auxiliar de Enfermería                                          | 136  | 0  | 88  | 48   | 1140    |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Hospitalización Mediana y Alta Complejidad Hospitalización Obstétrica Mediana y Alta Complejidad Unidad de Cuidado Intensivo Adultos Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico Urgencias Adultos Mediana y Alta Complejidad Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad Urgencias Pediátricas Mediana y Alta Complejidad Vacunación | Enfermero                                                       | 1232 | 40 | 162 | 1040 | 24452.5 |
| Hospital Central | Cirugía Oncológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Médico Especialista en Cirugía Oncológica                       | 8    | 0  | 0   | 8    | 190     |
| Hospital Central | Cirugía Pediátrica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Médico Especialista en Cirugía Pediátrica                       | 24   | 0  | 4   | 20   | 475     |
| Hospital Central | Cirugía Plástica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Médico Especialista en Cirugía Plástica                         | 28   | 0  | 8   | 20   | 475     |
| Hospital Central | Cirugía Plástica Oncológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Médico Especialista en Cirugía Plástica Oncológica              | 4    | 0  | 0   | 4    | 95      |
| Hospital Central | Cirugía Vascular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Médico Especialista en Cirugía Vascular                         | 24   | 0  | 0   | 24   | 570     |
| Hospital Central | Dermatología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Médico Especialista en Dermatología                             | 4    | 0  | 0   | 4    | 95      |
| Hospital Central | Dolor y Cuidados Paliativos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Médico Especialista en medicina del dolor y cuidados paliativos | 12   | 0  | 0   | 12   | 285     |
| Hospital Central | Endocrinología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Médico Especialista en Endocrinología                           | 18   | 0  | 0   | 18   | 427.5   |
| Hospital Central | Endocrinología Pediátrica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Médico Especialista en Endocrinología Pediátrica                | 8    | 0  | 0   | 8    | 190     |
| Hospital Central | Estomatología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Odontólogo Especialista en Estomatología                        | 6    | 0  | 0   | 6    | 142.5   |
| Hospital Central | Fonaudiología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fonaudiólogo                                                    | 38   | 8  | 12  | 18   | 427.5   |
| Hospital Central | Gastroenterología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Médico Especialista en Gastroenterología                        | 36   | 0  | 4   | 32   | 760     |
| Hospital Central | Ginecobstetricia Hospitalización Obstétrica Mediana y Alta Complejidad Urgencias Ginecológicas de Alta y Mediana Complejidad                                                                                                                                                                                                                                               | Médico Especialista en Ginecobstetricia                         | 150  | 0  | 36  | 114  | 2707.5  |
| Hospital Central | Hematología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Médico Especialista en Hematología                              | 4    | 0  | 0   | 4    | 95      |
| Hospital Central | Hematología Oncológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Médico Especialista en Hematología Oncológica                   | 6    | 0  | 0   | 6    | 142.5   |

|                  |                                                                                            |                                                             |     |    |    |     |        |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----|----|----|-----|--------|
| Hospital Central | Nutrición y Dietética                                                                      | Nutricionista Dietista                                      | 42  | 0  | 6  | 36  | 855    |
| Hospital Central | Odontología Especializada                                                                  | Auxiliar de Odontología                                     | 30  | 16 | 0  | 14  | 332,5  |
| Hospital Central | Oftalmología                                                                               | Médico Especialista en Oftalmología                         | 102 | 0  | 20 | 82  | 1947,5 |
| Hospital Central | Oncología                                                                                  | Médico Especialista en Oncología                            | 4   | 0  | 0  | 4   | 95     |
| Hospital Central | Oncología Pediátrica                                                                       | Médico Especialista en Oncología Pediátrica                 | 6   | 0  | 0  | 6   | 142,5  |
| Hospital Central | Ortopedia y Traumatología                                                                  | Médico Especialista en Ortopedia y Traumatología            | 122 | 0  | 28 | 94  | 2232,5 |
| Hospital Central | Otorrinolaringología                                                                       | Médico Especialista en Otorrinolaringología                 | 84  | 0  | 8  | 76  | 1805   |
| Hospital Central | Pediatría Hospitalización Obstétrica Mediana y Alta Complejidad Urgencias Pediátricas      | Médico Especialista en Pediatría                            | 198 | 0  | 8  | 190 | 5700   |
| Hospital Central | Proctología                                                                                | Médico Especialista en Coloproctología                      | 8   | 0  | 0  | 8   | 190    |
| Hospital Central | Psicología                                                                                 | Psicólogo                                                   | 32  | 0  | 8  | 24  | 570    |
| Hospital Central | Psiquiatría                                                                                | Médico Especialista en Psiquiatría                          | 34  | 0  | 0  | 34  | 807,5  |
| Hospital Central | Radiología e Imágenes diagnósticas de Mediana y Alta complejidad                           | Médico Especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas   | 24  | 0  | 0  | 24  | 570    |
| Hospital Central | Radiología e Imágenes diagnósticas de Mediana y Alta complejidad                           | Técnico o Tecnólogo en Radiología e Imágenes Diagnósticas   | 24  | 0  | 0  | 24  | 570    |
| Hospital Central | Reumatología                                                                               | Médico Especialista en Reumatología                         | 8   | 0  | 4  | 4   | 95     |
| Hospital Central | Terapia Física y Rehabilitación                                                            | Terapeuta Físico                                            | 112 | 8  | 8  | 96  | 2280   |
| Hospital Central | Terapia Ocupacional                                                                        | Terapeuta Ocupacional                                       | 30  | 0  | 6  | 24  | 570    |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria                                                                       | Terapeuta Respiratorio                                      | 344 | 0  | 32 | 312 | 7410   |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria                                                                       | Auxiliar de Enfermería                                      | 24  | 0  | 0  | 24  | 570    |
| Hospital Central | Trabajo Social                                                                             | Trabajador Social                                           | 100 | 0  | 24 | 76  | 1805   |
| Hospital Central | Unidad de Cuidado Intensivo Adultos                                                        | Médico Especialista en medicina crítica y cuidado intensivo | 48  | 0  | 0  | 48  | 1440   |
| Hospital Central | Urgencias Adultos Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad                       | Médico Especialista en Medicina de urgencias                | 24  | 0  | 0  | 24  | 570    |
| Hospital Central | Urgencias Adultos Urgencias Pediátricas Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad | Médico General                                              | 512 | 0  | 12 | 500 | 11875  |
| Hospital Central | Urología                                                                                   | Médico Especialista en Urología                             | 68  | 0  | 20 | 48  | 1140   |
| Hospital Central | Urología Pediátrica                                                                        | Médico Especialista en Urología pediátrica                  | 4   | 0  | 0  | 4   | 95     |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                                  | Médico General                                              | 80  | 0  | 0  | 80  | 1900   |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                                  | Enfermero                                                   | 80  | 0  | 0  | 80  | 1900   |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa Transporte Asistencial Básico                                    | Auxiliar de Enfermería                                      | 80  | 0  | 0  | 80  | 1900   |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                                  | Terapeuta Físico                                            | 80  | 0  | 0  | 80  | 1900   |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                                  | Terapeuta Respiratorio                                      | 80  | 0  | 0  | 80  | 1900   |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                                  | Trabajador Social                                           | 6   | 0  | 0  | 6   | 142,5  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |      |     |     |      |        |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|------|--------|
| Hospital Central | Hematología Pediátrica                                                                                                                                                                                                                                       | Médico Especialista en Hematología Oncológica Pediátrica                 | 14   | 0   | 0   | 14   | 332,5  |
| Hospital Central | Hemodinamia                                                                                                                                                                                                                                                  | Médico Especialista en Hemodinamia                                       | 4    | 0   | 0   | 4    | 95     |
| Hospital Central | Hospitalización Mediana y Alta Complejidad                                                                                                                                                                                                                   | Médico General                                                           | 298  | 0   | 16  | 282  | 5697,5 |
| Hospital Central | Hospitalización Mediana y Alta Complejidad<br>Unidad de Cuidado Intensivo Adultos<br>Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico<br>Urgencias Adultos<br>Urgencias Pediátricas<br>Urgencias Ginecológicas<br>Mediana y Alta Complejidad<br>Urología<br>Vacunación | Auxiliar de Enfermería                                                   | 3272 | 504 | 544 | 2224 | 528,20 |
| Hospital Central | Infectología                                                                                                                                                                                                                                                 | Médico Especialista en Infectología                                      | 12   | 0   | 0   | 12   | 285    |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico Mediana Complejidad                                                                                                                                                                                                                      | Auxiliar de Enfermería y/o Laboratorio Clínico                           | 80   | 0   | 24  | 56   | 1330   |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico Mediana Complejidad<br>Toma de Muestras de Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                           | Bacteriólogo                                                             | 150  | 0   | 24  | 126  | 2992,5 |
| Hospital Central | Laboratorio de Citología<br>Cérvico Uterina<br>Laboratorio de Histopatología<br>Laboratorio de Patología                                                                                                                                                     | Citohistotecnólogo                                                       | 48   | 0   | 8   | 40   | 950    |
| Hospital Central | Laboratorio de Patología                                                                                                                                                                                                                                     | Auxiliar de Enfermería                                                   | 24   | 0   | 16  | 8    | 180    |
| Hospital Central | Laboratorio de Patología                                                                                                                                                                                                                                     | Médico Especialista en Patología                                         | 48   | 0   | 20  | 28   | 665    |
| Hospital Central | Laboratorio de Patología                                                                                                                                                                                                                                     | Auxiliar Camillero                                                       | 8    | 0   | 0   | 8    | 180    |
| Hospital Central | Medicina Física y Rehabilitación<br>Electrodiagnóstico                                                                                                                                                                                                       | Médico Especialista en Medicina Física y Rehabilitación                  | 30   | 0   | 0   | 30   | 712,5  |
| Hospital Central | Medicina Interna                                                                                                                                                                                                                                             | Médico Especialista en Medicina Interna                                  | 176  | 0   | 12  | 164  | 3995   |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                                                                                                                                                                                             | Bacteriólogo                                                             | 12   | 0   | 0   | 12   | 285    |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                                                                                                                                                                                             | Auxiliar Camillero                                                       | 8    | 0   | 0   | 8    | 180    |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                                                                                                                                                                                             | Auxiliar de Enfermería                                                   | 12   | 0   | 0   | 12   | 285    |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                                                                                                                                                                                             | Tecnólogo en manejo de fuentes abiertas de uso diagnóstico y terapéutico | 24   | 0   | 0   | 24   | 570    |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                                                                                                                                                                                             | Médico Especialista en Medicina Nuclear                                  | 12   | 0   | 0   | 12   | 285    |
| Hospital Central | Nefrología                                                                                                                                                                                                                                                   | Médico Especialista en Nefrología                                        | 28   | 0   | 0   | 28   | 675    |
| Hospital Central | Nefrología Pediátrica                                                                                                                                                                                                                                        | Médico Especialista en Nefrología Pediátrica                             | 6    | 0   | 0   | 6    | 142,5  |
| Hospital Central | Neonatología<br>Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico                                                                                                                                                                                                       | Médico Especialista en Neonatología                                      | 24   | 0   | 0   | 24   | 720    |
| Hospital Central | Neumología                                                                                                                                                                                                                                                   | Médico Especialista en Neumología                                        | 36   | 0   | 0   | 36   | 855    |
| Hospital Central | Neumología Pediátrica                                                                                                                                                                                                                                        | Médico Especialista en Neumología Pediátrica                             | 12   | 0   | 0   | 12   | 285    |
| Hospital Central | Neurocirugía                                                                                                                                                                                                                                                 | Médico Especialista en Neurocirugía                                      | 46   | 0   | 12  | 34   | 807,5  |
| Hospital Central | Neurofisiología                                                                                                                                                                                                                                              | Médico Especialista en Neurofisiología                                   | 6    | 0   | 0   | 6    | 142,5  |
| Hospital Central | Neurología                                                                                                                                                                                                                                                   | Médico Especialista en Neurología                                        | 68   | 0   | 0   | 68   | 1615   |
| Hospital Central | Neurología Pediátrica                                                                                                                                                                                                                                        | Médico Especialista en Neurología Pediátrica                             | 12   | 0   | 4   | 8    | 190    |
| Hospital Central | Neuropsicología                                                                                                                                                                                                                                              | Psicólogo Especialista en Neuropsicología                                | 6    | 0   | 0   | 6    | 142,5  |
| Hospital Central | Nutrición y Dietética<br>Lactario                                                                                                                                                                                                                            | Auxiliar de Enfermería                                                   | 32   | 0   | 0   | 32   | 760    |

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

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

Se expide la presente de acuerdo a comunicado oficial GS-2022-039493-DISAN enviado por el señor Teniente Coronel Juan Pablo Blanco, la cual corresponde a la quinta modificación y tiene vigencia hasta el 31 - 12 - 2022.

Reviso y aprobó la adecuación de volumen de personal asistencial: Coronel Olga Patricia Salazar Sánchez  
Directora Hospital Central

Elaborado Metodológicamente por: Capitán Cindy Lorena Martínez Quintero  
Responsable Talento Humano Hospital Central

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

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Marleny Velandia Gomez  
Grado: Mayor  
Cargo: Jefe Area Gestion De Prestacion Servicios De Salud  
Cédula: 52214758  
Dependencia: Area Gestion De Prestacion Servicios De Salud  
Unidad: Direccion De Sanidad  
Correo: marleny.velandia@correo.policia.gov.co  
5/07/2022 11:14:53 a. m.

Anexo: no

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



INFORMACIÓN PÚBLICA

GS-2022-080115-DISAN



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN



ARCIN-DENFE - 29.25

Bogotá D.C., 12 de diciembre de 2022

Señor teniente coronel  
JUAN PABLO BLANCO SIERRA  
Director (A) Hospital Central  
Carrera 59 26-21 CAN  
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud autorización contratación Auxiliar de Enfermería.

Respetuosamente me dirijo a mi Coronel, estudie la viabilidad de autorizar la contratación del Auxiliar de Enfermería GUTIERREZ ZAFRA WILSON identificado con número de cedula N°. 91.468.081, quien desempeña las siguientes actividades en el Departamento de Enfermería.

- Hacer el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo institucional y a la hora establecida por la institución para tal fin junto con el equipo de auxiliares y enfermeras jefes que entregan y quienes reciben el servicio.
- Asistir a los profesionales de la salud tratantes en los procedimientos a fin de coadyuvar en la atención integral del paciente.
- Ejecutar el plan de actividades de enfermería teniendo en cuenta el tipo de paciente y su patología; pacientes de alta, mediana y baja complejidad realizando todas y cada una de sus actividades con ética y moral de acuerdo a la normatividad establecida para el ejercicio de la enfermería.
- Realizar la atención de ingreso, egreso y de traslado de pacientes de acuerdo a los protocolos institucionales y bajo la seguridad del paciente.
- Realizar las notas de enfermería en la historia clínica SISAP, PANEL DE ENFERMERIA Y KARDEX; en orden cronológico y de forma clara, amplia, coherentes, reales (manual o sistematizada) de la atención del cuidado básico diario (baño, cuidados de la piel, cambio de tendidos de unidad, asistencia a la alimentación, asistencia a la eliminación) realización de procedimientos, actividades e intervenciones; inherentes a su patología y estado actual.
- Mantener informado a la enfermera jefe sobre los procedimientos, exámenes realizados y cambios que observe en los pacientes, observando permanentemente su evolución, signos vitales, administración y balance de líquidos y estado general del mismo.
- Administrar y registrar la administración de los medicamentos, mezclas, transfusiones y tratamientos especiales bajo la supervisión de la Enfermera Profesional del turno.
- Realizar la movilización y traslado de pacientes de alto, mediano y bajo riesgo (cuando sea necesario la hará conjuntamente con el personal de enfermería del servicio).
- Adherirse y cumplir de forma permanente los protocolos del departamento de enfermería según el lugar asignado para el cumplimiento de sus funciones ejerciendo su profesión con ética y moral. Priorizando en todos los servicios el cumplimiento del protocolo de bioseguridad aplicando las medidas de asepsia y prevención de infecciones intra hospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente, que asegure un ambiente sano y seguro a los pacientes.
- Participar en los programas docente asistenciales que desarrolle el hospital central, dirección de sanidad mediante los convenios con otros centros educativos o de formación.

GS-2022-080115-DISAN

- Dar cumplimiento y realizar seguimiento a las directivas institucionales que procedan para la prestación del servicio, participando activamente en las brigadas de salud programadas por la dirección de sanidad en aquellos sitios donde la entidad la requiera.
- Utilizar uniforme totalmente blanco, zapatos blancos de cuero antideslizante, toca, cabello recogido.
- Cumplir con el decálogo genérico para la atención al usuario, trato humanizado.
- El contratista se compromete a la adherencia a los protocolos institucionales, en especial a los referentes para la atención del SARS COVID II y en específico con la utilización estricta de los elementos de protección personal, distanciamiento social cuando este sea conveniente (consumo de alimentos, reuniones, entre otros).
- Cumplir con las obligaciones de tipo administrativo de los diferentes procesos que se llevan en el Hospital Central de la Policía y que le sean asignados.
- Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.
- Realizar el proceso de archivo teniendo en cuenta y dando aplicación a la ley general de archivo de toda la documentación que le sea asignada.
- Responder PQRS y diseño del protocolo revisión de historias clínicas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- Colaboración en el proceso de depuración de las historias clínicas servicios de hospitalización.
- Realizar seguimiento al personal que se encuentra en teletrabajo, así como el cumplimiento de cada una de las actividades asignadas por el jefe de cada grupo.
- Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección de las unidades médicas del paciente, star de enfermería, cuarto limpio, etc.

Atentamente,

...



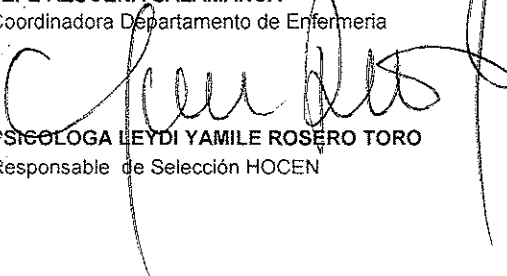
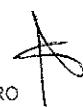
Firmado digitalmente por:  
Nombre: Monica Patricia Gutierrez Linares  
Grado: Capitan  
Cargo: Jefe Departamento Hocen  
Cédula: 1121839659  
Dependencia: Departamento De Enfermeria Hocen  
Unidad: Direccion De Sanidad  
Correo: monica.gutierrez1050@correo.policia.gov.co  
12/12/2022 10:01:02 a. m.

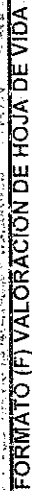
Anexo: no

KR 59 26 21  
Teléfono: 2202702  
Hocen.enfer@policia.gov.co  
www.policia.gov.co



INFORMACIÓN PÚBLICA

| FORMATO (G) SELECCION DE PERSONAL INFORME FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <br><b>Policia Nacional</b><br><b>Direccion de sanidad</b>                                                                                                                                                                                                                 | Macroproceso DISAN: Administrador                                                                                                                                                                                | Proceso: Gestión del Talento Humano            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gestión del Talento Humano                                                                                                                                                                                       | Actividad: Selección y Vinculación de Personal |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO                                                                                                                                                                              | Fecha de emisión: 10/01/07                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Revisó: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA                                                                                                                                                                         | Fecha última actualización : 02/02/09          |
| Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| REQUERIMIENTO: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  | FECHA: NOVIEMBRE DEL 2022                      |
| UNIDAD: HOCEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  | HORAS A CONTRATAR: 8                           |
| NOMBRE DEL OFERENTE: WILSON GUTIERREZ ZAFRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                  | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 91468081               |
| PROFESIÓN: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  | EDAD: 40 AÑOS                                  |
| CONTRATO PARA: DEPARTAMENTO ENFERMERIA HOCEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  | DISPONIBILIDAD DE TIEMPO: 8 HORAS              |
| <b>CONCEPTO PRUEBAS PSICOLOGICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| PRUEBAS APLICADAS WARTEGG Y FIGURA HUMANA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES HASTA EL DÍA DE HOY CUMPLIENDO PERFIL REQUERIDO. A LA FECHA SE OBSERVÓ ESTABLE EMOCIONALMENTE. NIEGA ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS QUE PUEDAN AFECTAR SU PROCESO DE ADAPTACIÓN AL MEDIO. NIEGA ANTECEDENTES LEGALES, PENALES U OTROS QUE PUEDAN AFECTAR EL BIENESTAR INSTITUCIONAL. |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| <b>RESULTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| CONCEPTO TECNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                                                                                                                                           |                                                |
| PROFESIONAL DE APOYO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Capitán MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES Jefe Departamento de Enfermería, Jefe AZUCENA SALAMANCA Coordinadora Departamento de Enfermería, Psicologa LEYDI YAMILE ROSERO TORO Responsables Proceso de Selección. |                                                |
| PUNTAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PUNTAJE OBTENIDO                                                                                                                                                                                                 |                                                |
| PUNTUACION PRUEBA DE CONOCIMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30,00                                                                                                                                                                                                            | 50%                                            |
| PUNTAJE Y CONCEPTO ENTREVISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 24,00                                                                                                                                                                                                            | 30%                                            |
| PUNTAJE EN ANALISIS DE HOJA DE VIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8,00                                                                                                                                                                                                             | 20%                                            |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>62,00</b>                                                                                                                                                                                                     | <b>100%</b>                                    |
| <b>CONCEPTO EVALUACIÓN: APROBO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| OBSERVACIONES: ninguna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| <br><b>CAPITAN MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES</b><br>Jefe Departamento de Enfermería                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| <br><b>JEFE AZUCENA SALAMANCA</b><br>Coordinadora Departamento de Enfermería                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| <br><b>PSICOLOGA LEYDI YAMILE ROSERO TORO</b><br>Responsable de Selección HOCEN                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| <br>Elaborado por: Psicologa LEYDI YAMILE ROSERO TORO                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |                                                |



## FORMATO (F) VALORACIÓN DE HOJA DE VIDA

|                                                                                   |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|  | <b>Policía Nacional</b>                               |
| <b>Dirección de sanidad</b>                                                       |                                                       |
| <b>Macroproceso DISAN: Administrador</b>                                          | <b>Proceso: Gestión del Talento Humano</b>            |
| <b>Gestión del Talento Humano</b>                                                 | <b>Actividad: Selección y Vinculación de Personal</b> |
| <b>Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO</b>                                        | <b>Fecha de emisión: 10/01/07</b>                     |
| <b>Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA</b>                                   | <b>Fecha última actualización : 02/02/09</b>          |
| <b>Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO C.</b>                                      |                                                       |

SELECCIÓN No. 95

**FECHA: NOVIEMBRE DEL 2022**

**REQUERIMIENTO: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA**

**NOMBRES Y APELLIDOS: WILSON GUTIERREZ ZAFRA**

**DOC. DE IDENTIFICACIÓN: 91468081**

**CARGO QUE ASPIRA: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA**

**UNIDAD QUE REQUIERE: HOCEN (Departamento de Enfermería)**

| VALORACION HOJA DE VIDA | ESTUDIOS REALIZADOS                      | PUNTAJE OBTENIDO |
|-------------------------|------------------------------------------|------------------|
| 3                       | Cursos acordes con el perfil requerido   | 3                |
| 4                       | Diplomado acorde con el perfil requerido |                  |
| 5                       | Especialización                          |                  |
| <b>VALOR ITEM</b>       | <b>EXPERIENCIA</b>                       |                  |
| 1                       | 1 A 2 AÑOS                               | 1                |
| 2                       | 2 A 4 AÑOS                               |                  |
| 3                       | 4 AÑOS A MAS                             |                  |
|                         | <b>TOTAL</b>                             | <b>4</b>         |
|                         |                                          |                  |
|                         |                                          |                  |
|                         |                                          |                  |
|                         |                                          |                  |
|                         |                                          |                  |

Capitán MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES  
Jefe Departamento de Enfermería

**Jefe AZUCENA SALAMANCA**  
Coordinador Departamento De Enfermería

Psicóloga LEYDI YAMILE ROSERO TORO  
Responsable de Selección HOCEN

Valor en el proceso 20%

|                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <p>Policía Nacional</p> <p>Dirección de Sanidad</p>                                                               |    | <p><b>FORMATO (C)CALIFICACIÓN</b></p> <p>Macroproceso DISAN: Administrador</p> <p>Gestión del Talento Humano</p> <p>Actividad: Selección y vinculación de personal</p> <p>Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO</p> <p>Fecha de emisión: 10/01/07</p> <p>Revisó: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA</p> <p>Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE</p> <p>Fecha última actualización : 02/02/09</p> |  |
| <p>NOMBRE: WILSON GUTIERREZ ZAFRA</p>                                                                                                                                                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 91468081</p>                                                                                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p>CARGO QUE ASPIRA: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p>UNIDAD: HOCEN</p>                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| PERFIL: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                                                                                                | SI | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                       | X  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| EXPERIENCIA: BASADA EN LA RESOLUCION No. 300 DE 24 DE JUNIO DEL 2022                                                                                                                                  | X  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| PUNTAJE PRUEBA ESCRITA:                                                                                                                                                                               |    | 6,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| OBSERVACIÓN: APROBO                                                                                                                                                                                   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p>ANTECEDENTES CON LA DIRECCION DE SANIDAD:</p> <p>NINGUNO</p> <p><i>Cecilia Azuena S.</i></p>                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p>PROFESIONAL RESPONSABLE DE EMITIR CONCEPTO, JEFE AZUCENA SALAMANCA Coordinadora Departamento de Enfermería.</p> <p>PSICOLOGA LEYDI YAMILER ROSERO TORO responsables proceso de selección HOCEN</p> |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p><i>[Signature]</i></p> <p>V.B. JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN</p>                                                                                                                           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES  
CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) Wilson Gutierrez Zafra identificado con  
C.C./ C.E./ P.P No. 91468081 expedida en Rionegro Santander,  
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 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 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 realizará  
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 22 ( ) de  
Noviembre de 2022.

Nombre Wilson Gutierrez Zafra  
Firma Wilson Gutierrez Z  
Cédula 91468081 21-11-2000

## 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 09:27:46 horas del 24/11/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91468081**,  
Apellidos y Nombres **GUTIERREZ ZAFRA WILSON**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL**, con NIT **830067597-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"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 05/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL

© 2022

🕒 Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ Correo: [din@policia.gov.co](mailto:din@policia.gov.co)  
🌐 Web: [www.policia.gov.co/din](http://www.policia.gov.co/din)  
📷 Instagram: [/din\\_policia](https://www.instagram.com/din_policia)  
🐦 Twitter: [@DINPolicia](https://twitter.com/DINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

M.P.A. Colombia compra eficiente



**CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO (A) EN PROCESOS DE CARÁCTER  
ALIMENTARIO.**

Yo Wilson Gutierrez Zafra,  
identificado (a) con cedula de ciudadanía Numero 91468081, por medio del  
presente escrito manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que **NO** tengo  
conocimiento sobre demandas de carácter alimentario en mi contra, como también  
expreso que a la fecha **NO** estoy incurso (a) en procesos por alimentos.

Además, manifiesto que en evento de que surja una condena de esta naturaleza en mi  
contra, cumpliré con mis obligaciones de familia, para lo cual saldré al saneamiento de  
dicha sentencia, como lo estipula el Artículo 6° Numeral 1 de la Ley Estatutaria 2097  
de 2021.

El presente testimonio espontaneo y voluntario, se realiza de acuerdo con lo fijado en  
el articulo 7 del decreto ley 019 de 2012; y se expide a los 28 días del mes 11  
del 2022, con destino al Hospital Central Policía Nacional.

Firma Wilson Gutierrez Z  
CC. 91468081





|          |              |      |      |
|----------|--------------|------|------|
| Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a |
|----------|--------------|------|------|

Buscar...

Escritorio → Configuraciones de Perfil

Id de página: 14005862 Ayuda ?

Editar

|                               |
|-------------------------------|
| Mis datos de usuario          |
| Noticias SECOP                |
| Mis registros                 |
| Accesos del usuario           |
| Términos y condiciones de uso |

### Información del usuario

Género  
Cargo  
Título  
Nombre  
Apellidos  
Fecha de Nacimiento  
Nombre y apellido Wilson Gutiérrez zafr  
Tipo de documento  
Número de documento  
Dirección  
Código postal  
Estrato  
Ubicación  
País COLOMBIA  
Correo electrónico wgutierrez084@gmail.com  
Teléfono  
Celular 3104823600  
Nivel Educativo



### Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
Idioma Español (Colombia)  
Configuración regional Spanish (Colombia)

### Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?  
Respuesta 3104823600  
SMS para recuperar la contraseña 3104823600

Editar

Zafrawilson88

Gutierrez1982391



Bogotá, D.C., 26 de Noviembre del 2022

Señor Teniente Coronel  
**JUAN PABLO BLANCO SIERRA**  
Director (E) Hospital Central Policía Nacional.  
Bogotá, D. C.

Respetado señor Mayor,

Por medio de la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad HOSPITAL CENTRAL mis servicios como auxiliar de enfermería, para tal efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la Entidad.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la constitución y en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionada en el Boletín de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 del 2000.

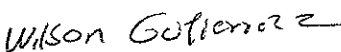
En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea notificado a la  
Dirección: crr 80 # 44 – 04 bloque 7 int 16 apt 401, barrio paraíso, kenedy  
Correo electrónico: [wgutierrez084@gmail.com](mailto:wgutierrez084@gmail.com)  
Celular: 3104823600

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

EPS: Sanidad militar  
PENSION: Régimen especial  
ARL: Sura

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

Atentamente,

  
Wilson Gutiérrez Zafra

CC. 91468081 de Río negro Santander .



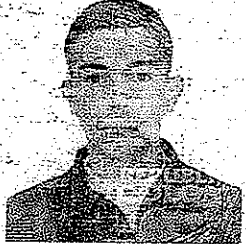
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91468081

GUTIERREZ ZAFRA  
APELLIDOS

WILSON  
NOMBRES

*Wilson Gutierrez Z*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1982

MATANZA  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75  
ESTATURA

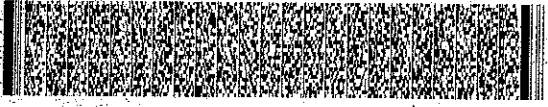
O+  
G.S. RH

M  
SEXO

21-NOV-2000 RIONEGRO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

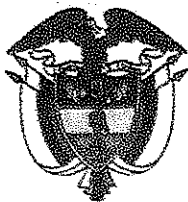
INICIO DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2717200-S9080332-M-0091468081-20010531 0413501150B 01 058138502





FUNDACIÓN EDUCATIVA DE SANTANDER  
"UNITÉCNICAS"  
LEBRIJA - SANTANDER



|              |
|--------------|
| 368307001826 |
| BOGOTÁ       |
| NABATINA     |

**ACTA INDIVIDUAL DE GRADO**

En la ciudad de Girón, a los 13 días del mes de diciembre de 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Director General en la dirección de la FUNDACIÓN EDUCATIVA DE SANTANDER "UNITÉCNICAS", Institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media ACADÉMICA con licencia de funcionamiento y autorizada por la Secretaría de Educación Municipal para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADÉMICA, según Resolución No. 1347 del 28 de diciembre de 2012 y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No. 3011 del 19 de diciembre de 1997.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media ACADÉMICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

**BACHILLER ACADÉMICO**

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

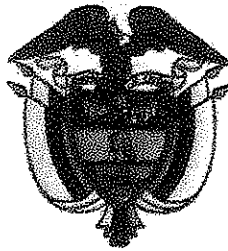
**GUTIÉRREZ ZAFRA WILSON**  
C.C. 91.468.081 RIONEGRO

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 025 de fecha diciembre 13 de 2014. En constancia se firma la presente, por quienes en ella intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7 del Decreto 180 de 1981: Rectora: MARÍA ISABEL MEZA PARRA y Director General: CRISTIAN NARANJO CRISTANCHO.

Dada en Girón, a los 13 días del mes de diciembre de 2014.

Rectora,  
C.C. No. 37.830.270 DE BUCARAMANGA

Director General,  
C.C. No. 91.456.037 DE OIBA



La República de Colombia  
y en su nombre la

# Fundación Educativa de Santander Unitécnicas

Girón- Santander

Con Licencia de Funcionamiento y Autorizada por la Secretaría de Educación  
Municipal según Resolución No. 1347 del 28 de diciembre de 2012,

Confiere a

**Wilson Gutiérrez Zafra**

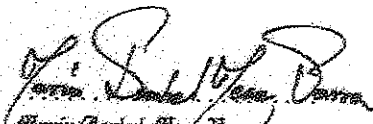
Identificado(a) con CC. No. **91468081** Expedida en **Rionegro**

El Título de

## Bachiller Académico

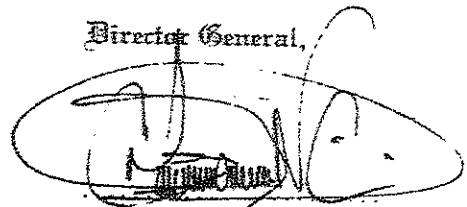
Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación  
Media Académica de acuerdo al P.E.I., en Ciclos Lectivos Especiales  
Integrados C.L.E.I. según los planes y programas vigentes,  
conforme al Decreto 3011 de 1997.

Rectora,

  
María Asael Mora Parra  
C.C. 37.830.270. de Bucaramanga



Director General,

  
Cristian Miguel Naranjo Cristancho  
C.C. 911458.037 de Oiba

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación  
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. .... Folio No. .... Diploma No. ....

Dado en Girón, a 13 de Diciembre del año 2014...



**La República de Colombia**  
en su nombre la  
**Escuela de Auxiliares de Enfermería del**  
**Hospital Militar Central**  
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano  
Ley 1064/2006

Aprobación Ministerio de Educación Nacional Resolución No. 0787 del 4 de Abril de 1993;  
Autorización Oficial de la Secretaría de Educación de Bogotá Resolución No. 4368 del 13 de  
Junio de 1997, Resolución No. 02-0024 del 22 de Abril del 2010, Resolución No. 02-0105  
del 16 de Diciembre de 2016, Resolución No. 02-0122 del 19 de Diciembre de 2016,  
Resolución No. 020050 del 20 de Junio de 2017, de la Secretaría de Educación  
de Bogotá, Distrito Capital.

Confiere a:

**SLP WILSON GUTIERREZ ZAFRA**

C.C. No. 91163081 de Rionegro

El certificado de Aptitud Ocupacional de  
**Técnico Laboral por Competencias**  
Por haber cursado y culminado satisfactoriamente el Programa de:  
**Auxiliar en Enfermería**

Intensidad Horaria: 1800 Horas

SMSM María Constanza Castro Barriga  
Coordinadora Académica Escuela de Auxiliares de Enfermería

SMSM Julieta Barrera Coronado  
Directora Escuela de Auxiliares de Enfermería

SMSM Mercedes Del Pilar Valero Pérez  
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa  
Unidad de Formación y Docencia

Dra. Adriana Beltrán Ostos  
Subdirectora de Docencia e Investigación Científica

BGMD Clara Esperanza Galvis Díaz  
Directora General de Entidad Descentralizada  
Adscrita del Sector Defensa

Dado en Bogotá D.C., el 3 de Agosto de 2018





**ESCUELA DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA**  
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Aprobación Oficial del Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 0787 del 4 de Abril de 1963; Autorización Oficial según Resoluciones No. 4568 del 13 de Junio de 1957; No. 02-0624 del 22 de abril de 2015 y Resolución No. 02-012 del 53 de marzo de 2015, Resolución No. 02-0105 del 16 de diciembre de 2015, Resolución No. 02-0122 del 19 de diciembre de 2015 y Resolución No. 020080 del 23 de junio de 2017 de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

**ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 095**

Que:

**SLP. WILSON GUTIERREZ ZAFRA**  
Cédula de ciudadanía No.91468081 de Rionegro

Quien cursó y culminó satisfactoriamente el Programa: **AUXILIAR EN ENFERMERÍA** con una duración de 1800 horas y le confiere el Certificado **APTITUD OCUPACIONAL DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS**.

En atención en lo que consta en los archivos del libro de registro No. 2 Acta No. 095 de la Escuela de Auxiliares de Enfermería del Hospital Militar Central. Programa del 19 de abril de 2017 a 30 de julio de 2018.

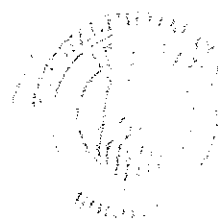
Se firma la presente acta en Bogotá, D.C., el tercer día (03) del mes de agosto de 2018.



**SMSM JULIETA BARRERA CORONADO**  
Directora Escuela de Auxiliares de Enfermería  
Hospital Militar Central



**SMSM MARÍA CONSTANZA CASTRO BARRIGA**  
Coordinadora Académica Escuela de Auxiliares de Enfermería  
Hospital Militar Central





## 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 \*

Cedula de Ciudadanía      91468081      wilson

Primer Apellido \*

Gutierrez

Confirme los números de la Imagen \*

3-863

Cambiar

6463

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

## Resultado General -2022-10-27--12:11:11 PM

| Tipo           | No.            | Primer | Segundo  | Primer    | Segundo  | Estado         | Detalles            |
|----------------|----------------|--------|----------|-----------|----------|----------------|---------------------|
| Identificación | Identificación | Nombre | Apellido | Apellido  | Apellido | Identificación |                     |
| CC             | 91468081       | WILSON |          | GUTIERREZ | ZAFRA    | Vigente        | <a href="#">Ver</a> |

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) WILSON GUTIERREZ ZAFRA identificado(a) con CC 91468081 registra la siguiente información:

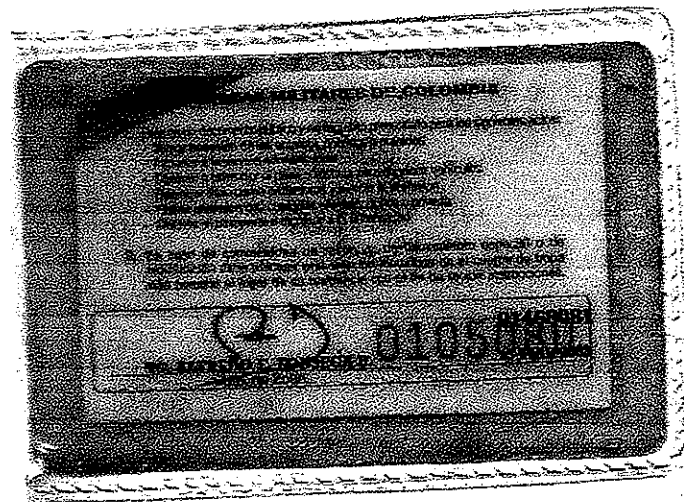
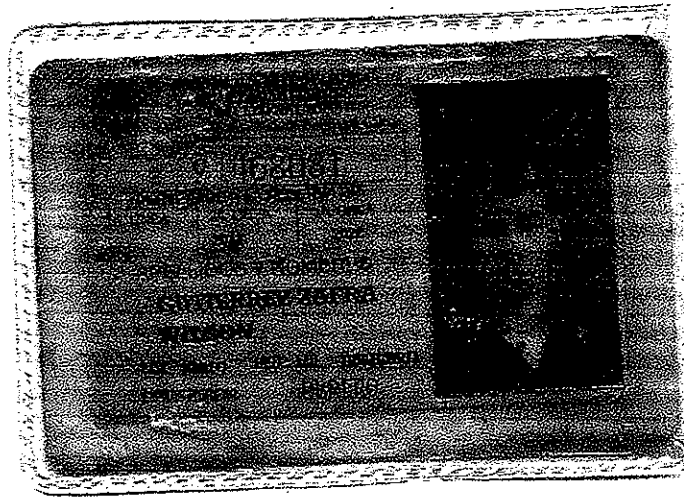
2022-10-27--12:11:11 PM

## Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación                     | Fecha Inicio "Acto Administrativo" | Acto Administrativo | Entidad Reportadora               |
|---------------|-------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| AUX           | Local                   | TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA | 2018-10-10                         | 11862               | DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD |

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).









POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:40:24 PM horas del 25/11/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 91468081

Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ ZAFRA WILSON**

#### **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: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: dijin.araio-  
atc@policia.gov.co

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 210294169**



WEB

15:55:17

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de noviembre 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) WILSON GUTIERREZ ZAFRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91468081:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

**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>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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 viernes 25 de noviembre de 2022, a las 15:43:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 91468081             |
| Código de Verificación | 91468081221125154317 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/11/2022 03:53:04 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **91468081**.

## 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. **47240270**. 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

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 015300-910112



ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

## CERTIFICA

Consecutivo: 1126107

Que el (la) señor(a) SLP. WILSON GUTIERREZ ZAFRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía 91468081 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Dada en Bogotá D.C., el día 26 de noviembre de 2022.

Mayor LUIS EDUARDO QUIROGA QUINTANA  
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación (E)  
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: PORTALSIS



| IDENCO  | NOMBRE ADMINISTRADORA                    | AÑO DE CONSTITUCIÓN | CATEGORIA | TUO | SALUD | VIVIENDA | EDUCACION | DEPORTE | MULTISERVICIOS | OTROS | PROMEDIO | RATOS | IDEA        | TARIFA APORTE | POLITIZACION NO ACEPTE | FSP COOPERATIVA | FSP SUBSISTENCIA | ACHORO         | NÚMERO PLANILLA | FECHA INICIO PERIODO | CONTRATO |
|---------|------------------------------------------|---------------------|-----------|-----|-------|----------|-----------|---------|----------------|-------|----------|-------|-------------|---------------|------------------------|-----------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|----------|
| 14-11   | ARL SURA                                 | 57                  |           |     |       |          |           |         |                |       | 0        | 30    | \$1,000,000 | 0.02436       | \$24,400               | \$0             | \$0              | Octubre - 2022 | 8362612978      | 22/11/2022           | NO       |
| MINUJ-2 | Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA | 57                  |           |     |       |          |           |         |                |       | 0        | 30    | \$1,000,000 | 0.12500       | \$125,000              | \$0             | \$0              | Octubre - 2022 | 8362612978      | 22/11/2022           | NO       |

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



# FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE PERSONAL



HOJA NRO. 1 ORDEN ADMINISTRATIVA DE PERSONAL NO. 2063 DEL COMANDO PERSONAL DEL EJÉRCITO NACIONAL PARA EL DÍA PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021), MEDIANTE LA CUAL SE RETIRA DEL SERVICIO ACTIVO A UN PERSONAL DE SOLDADOS PROFESIONALES, SE INICIA POR EL SLP. ABELLO BECERRA OVIDIO CC. 91515623 Y TERMINA CON EL SLP. VERGARA MENDOZA JANIER CC. 73230263, PARA UN TOTAL DE DOS MIL DOCIENTOS VEINTINUEVE (2229) SLP.

EL COMANDANTE DEL COMANDO DE PERSONAL DEL EJÉRCITO NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES CONFERIDAS POR EL ARTÍCULO 3, NUMERAL 11, DE LA RESOLUCION No. 1786 DE FECHA 22 DE AGOSTO DE 2016, "POR LA CUAL SE DELEGAN UNAS FUNCIONES RELACIONADAS CON LA ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL AL INTERIOR DEL EJÉRCITO NACIONAL Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES", Y CONSIDERANDO:

QUE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 7 DEL DECRETO LEY 1793 DE 2000, "RÉGIMEN DE CARRERA Y ESTATUTO DEL PERSONAL DE SOLDADOS PROFESIONALES DE LAS FUERZAS MILITARES", EL RETIRO DEL SERVICIO ACTIVO DE LAS FUERZAS MILITARES, ES EL ACTO MEDIANTE EL CUAL, EL COMANDANTE DE LA RESPECTIVA FUERZA, DISPONE LA CESACIÓN DEL SERVICIO DE LOS SOLDADOS PROFESIONALES.

QUE EL ARTICULO 8 LITERAL B, NUMERAL 5, Y EL ARTÍCULO 16 DE LA CITADA NORMA, ESTABLECEN QUE EL SOLDADO PROFESIONAL QUE TENGA DERECHO A PENSIÓN, SERÁ RETIRADO DEL SERVICIO ACTIVO DE LA INSTITUCIÓN, COMO UNA DE LAS CAUSALES DE RETIRO DE FORMA ABSOLUTA.

QUE EL DECRETO LEY 1794 DE 2000, EN SU ARTÍCULO 12, DETERMINA QUE "EL SOLDADO PROFESIONAL CON DERECHO A PENSIÓN, CONTINUARA DADO DE ALTA EN LA RESPECTIVA CONTADURÍA POR TRES (3) MESES A PARTIR DE LA FECHA DEL RETIRO, PARA LA FORMACIÓN DEL CORRESPONDIENTE EXPEDIENTE DE PRESTACIONES SOCIALES, DURANTE DICHO LAPSO DEVENGARA LA TOTALIDAD DE LOS HABERES CORRESPONDIENTES A SU CARGO. ESTE TIEMPO NO SE COMPUTA COMO SERVICIO".

QUE POR LAS CONSIDERACIONES ANTES CITADAS, SE DISPONE:

ARTÍCULO 3-400. RETIRAR DEL SERVICIO ACTIVO DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL, DE FORMA ABSOLUTA, POR LA CAUSAL POR TENER DERECHO A LA PENSIÓN Y RECONOCER TRES (3) MESES DE ALTA, AL PERSONAL DE SOLDADOS PROFESIONALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONA, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 7° Y 8° LITERAL B, NUMERAL 5 Y ARTÍCULO 16° DEL DECRETO LEY 1793 DEL 2000 Y EL ARTÍCULO 12, DEL DECRETO LEY 1794 DE 2000, DE CONFORMIDAD CON LA NOVEDAD FISCAL QUE EN CADA CASO SE INDICA, ASÍ:

## POR TENER DERECHO A LA PENSION

|   |                                                                     |          |             |         |
|---|---------------------------------------------------------------------|----------|-------------|---------|
| 1 | SLP 20030416 ABELLO BECERRA OVIDIO                                  | 91515623 | NF 20211130 | BAMCE   |
|   | OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |          |             |         |
| 2 | SLP 20030515 ABELLO CADAVID NESTOR FABER                            | 15342774 | NF 20211130 | BIGIR   |
|   | OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |          |             |         |
| 3 | SLP 20021201 ABRIL CRUZ EDWIN JESUS                                 | 74770073 | NF 20211202 | GMGDC   |
|   | OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |          |             |         |
| 4 | SLP 20020915 ACEVEDO APONTE CARLOS ENRIQUE                          | 79998298 | NF 20211130 | EJAPI   |
|   | OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |          |             |         |
| 5 | SLP 20030801 ACEVEDO BUENO DANIEL ALONSO                            | 6119297  | NF 20211130 | BITER11 |
|   | OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |          |             |         |
| 6 | SLP 20030615 ACEVEDO GALVEZ JOHN FREDY                              | 75094513 | NF 20211130 | BIAYA   |
|   | OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |          |             |         |

Melbi Yaneth Peña



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
COMANDO DE PERSONAL



HOJA NRO. 59 ORDEN ADMINISTRATIVA DE PERSONAL NO. 2063 DEL COMANDO PERSONAL DEL EJERCITO NACIONAL PARA EL DIA PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021), MEDIANTE LA CUAL SE RETIRA DEL SERVICIO ACTIVO A UN PERSONAL DE SOLDADOS PROFESIONALES, SE INICIA POR EL SLP.ABELLO BECERRA OVIDIO CC. 91515623 Y TERMINA CON EL SLP. VERGARA MENDOZA JANIER CC. 73230263, PARA UN TOTAL DE DOS MIL DOCIENTOS VEINTINUEVE (2229) SLP.

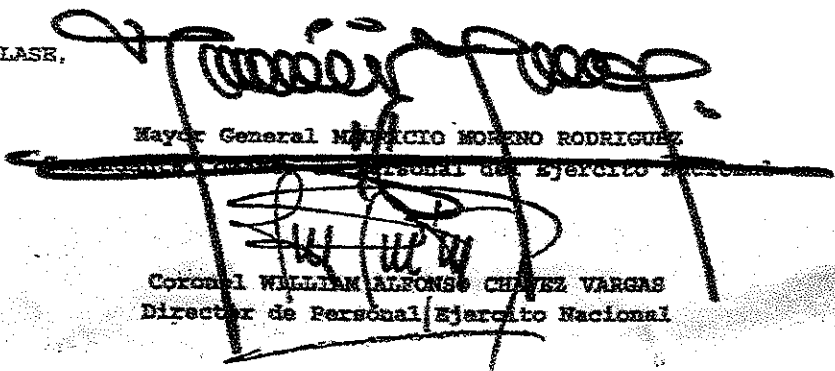
|                                                                     |              |                                  |          |             |         |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------|-------------|---------|
| 862                                                                 | SLP 20030515 | GUTIERREZ TORREGROSA LUIS MIGUEL | 7630508  | NF 20211130 | BICOR   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 863                                                                 | SLP 20030416 | GUTIERREZ ZAFRA WILSON           | 91468081 | NF 20211130 | BILUD   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 864                                                                 | SLP 20030901 | GUZMAN CABEZAS ALIVER ANTONIO    | 4697217  | NF 20211130 | GMCAB   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 865                                                                 | SLP 20020915 | GUZMAN COLORADO HEIDER WILBER    | 5996429  | NF 20211130 | BIGIR   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 866                                                                 | SLP 20030416 | GUZMAN DIAZ FREDY OMAR           | 8362239  | NF 20211130 | GGCOR   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 867                                                                 | SLP 20030416 | GUZMAN GONZALEZ JOSE OMAR        | 9930221  | NF 20211130 | BAMRO   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 868                                                                 | SLP 20030101 | GUZMAN GONZALEZ MARCELINO        | 80723388 | NF 20211130 | BAPOM13 |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 869                                                                 | SLP 20030909 | GUZMAN GUZMAN LIRIO ANDREI       | 6019560  | NF 20211130 | BAPOM24 |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 870                                                                 | SLP 20030416 | GUZMAN RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO   | 93154660 | NF 20211130 | BAMUR   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 871                                                                 | SLP 20031001 | GUZMAN RODRIGUEZ LEONARDO FABIO  | 93061485 | NF 20211130 | BASCN   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 872                                                                 | SLP 20030416 | GUZMAN SANCHEZ JORGE ELIECER     | 93089436 | NF 20211130 | BICAI   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 873                                                                 | SLP 20030801 | GUZMAN SOLANO HENRY              | 86077683 | NF 20211130 | BISER   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 874                                                                 | SLP 20030416 | HENAO DIEGO FERNANDO             | 16074525 | NF 20211130 | BIBEM   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 875                                                                 | SLP 20020915 | HENAO NIETO ALVARO JOSE          | 75051458 | NF 20211130 | BAPOM3  |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |
| 876                                                                 | SLP 20031001 | HEREDIA PONTON HERNANDO          | 7232515  | NF 20211130 | BASCN   |
| OFICIO 2021313011384083 05-09-2021 -- CON derecho a 3 meses de alta |              |                                  |          |             |         |

Melbi Yaneth Peña  
A E C A D A  
T E L E C O M U N I C A C I O N E S

HOJA NRO. 151 ORDEN ADMINISTRATIVA DE PERSONAL NO. 2063 DEL COMANDO PERSONAL DEL EJÉRCITO NACIONAL PARA EL DÍA PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021), MEDIANTE LA CUAL SE RETIRA DEL SERVICIO ACTIVO A UN PERSONAL DE SOLDADOS PROFESIONALES, SE INICIA POR EL SLP.ABELLO BECERRA OVIDIO CC. 91515623 Y TERMINA CON EL SLP. VERGARA MENDOZA JANIER CC. 73230263, PARA UN TOTAL DE DOS MIL DOCIENTOS VEINTINUEVE (2229) SLP.

6. LA PRESENTE ORDEN ADMINISTRATIVA DE PERSONAL RIGE A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE.

  
Mayor General MARIO MORENO RODRIGUEZ

Vo.Bo.

Coronel WILLIAM ALFONSO CHAVEZ VARGAS  
Director de Personal/Ejército Nacional

Elaboró:

SV. CARLOS ROBERTO FERNANDEZ  
Analista Alta y Retiro SLP

Revisó:

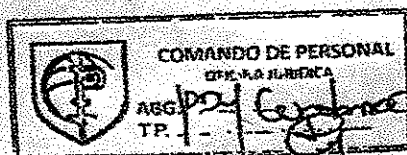
PS. MELBA YANETH PEÑA  
Asesora Jurídica DIPER

Aprobó:

TC. ROWENSON CASTILLO ACOSTA  
Oficial Sección Altas y Retiros SLP DIVE

Usuario: EJC\_AYBCARLOSF18

Máquina de impresión: 172.23.245.50



Melba Yaneth Peña  
ABOGADA  
TP 257136 del C.S.J



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1. TIPO DE BENEFICIARIO

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

2. TIPO DE DOCUMENTO

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

NUMERO DEL DOCUMENTO

9 1 4 6 8 0 8 1

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3. TIPO DE RETENCION

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

4. NOMBRE O RAZON SOCIAL

WILSON GUTIERREZ ZAFRA

5. PAIS

COLOMBIA

6. CIUDAD

BOGOTA D.C

7. TELEFONO Y FAX

3104823600

8. DIRECCION

CRR 80 # 44 - 04 BLOQUE 7 INT 16 APT 401 BRR EL PARAISO KENEDY

9. E-MAIL

WGUTIERREZ084@GMAIL.COM

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA DAVIVIENDA

2. NUMERO DE LA CUENTA

4 8 8 4 2 4 5 8 7 9 9 3

3. CLASE DE CUENTA

CORRIENTE

AHORROS

☒

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 28/11/2022

Wilson Gutierrez

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

26/11/2022

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **WILSON GUTIERREZ ZAFRA**  
con **Cédula de Ciudadanía** número **91468081**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0550488424587993</b> |
| Fecha de apertura | <b>19/10/2021</b>       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO  
Superintendencia de Bancos y Seguros  
S.B. y S.

Banco Davivienda S.A.  
NIT. 860.034.313-7





## FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                    |                                                                                                                                                               |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Gutierrez                                                                                                           | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Zafra                            | NOMBRES<br>Wilson                                                                                                                                             |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 91468081 | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                        | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                  | NÚMERO<br>91468081                                                 | D.M. 5                                                                                                                                                        |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 21 MES 11 AÑO 1982<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO SANTANDER<br>MUNICIPIO MATANZA                   |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 80 - 44 04<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ, D.C.<br>MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.<br>TELÉFONO<br>EMAIL WGUTIERREZ084@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               | 2014 |

## 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).

## CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN                                | MODALIDAD                                     | CURSO                 | TERMINACION |      |
|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-------------|------|
|                       |                                            |                                               |                       | MES         | AÑO  |
| PRESENCIAL            | escuela de enfermería del hospital militar | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | tecnico en enfermería | 08          | 2018 |

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 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                             |         |     |              |     |                                                      |     |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Batallon de infanteria N 40   |  |  |                                             | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                          |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ         |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3144729944                            |  |  | FECHA DE INGRESO                            |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                         | 08      | Mes | 09           | Año | 2018                                                 | Día | 27 | Mes | 11 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DISPENSARIO MEDICO |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CIRCULAR 2 - BATALLON LUCIANO DE HULLAR |     |    |     |    |     |      |

4

### 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          |      |  |      |  |      |  |

5

### 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                     | 0        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 3                     | 2        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0        |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>3</b>              | <b>2</b> |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

### 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 D.C. 30-NOVIEMBRE-2022

Wilson Gutierrez Zafra

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

### 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

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

ENTIDAD RECEPTORA

| DECLARACIÓN JURAMENTADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1.1 DE BIENES Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| Yo, <b>Wilson Gutierrez Zafra</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| IDENTIFICADO CON:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> No. <b>91468081</b> | CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: |                    |
| DIRECCIÓN <b>crr 80# 44-04</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| MUNICIPIO <b>Bogota D.C</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEPARTAMENTO <b>Bogota D.C</b> | PAIS <b>Colombia</b>                                                                                                     |                             |                    |
| Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                                                                                              | PARENTESCO                  |                    |
| <b>Gonzalo Gutierrez</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <b>5222870</b>                                                                                                           | <b>Padre</b>                |                    |
| <b>Norleny Zafra</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                | <b>28332929</b>                                                                                                          | <b>Madre</b>                |                    |
| <b>Sara Luciana Gutierrez</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | <b>1077237641</b>                                                                                                        | <b>Hija</b>                 |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| 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 <input type="checkbox"/> PARA RETIRARME <input type="checkbox"/> PARA ACTUALIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> PARA MODIFICAR <input type="checkbox"/><br>LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| ARRIENDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| HONORARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                                                                          | <b>72000.000</b>            |                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                          | <b>0</b>                    |                    |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                                                          | <b>72000.000</b>            |                    |
| 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 |
| <b>De vivienda</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ahorros</b>                 | <b>48842458798</b>                                                                                                       | <b>Bogota</b>               | <b>0</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
| TIPO DE BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN        |                                                                                                                          | VALOR                       |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                                                          |                             |                    |

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO        | VALOR   |
|-------------------|-----------------|---------|
| Sara luciana      | Cuota Alimentos | 300.000 |
|                   |                 |         |
|                   |                 |         |
|                   |                 |         |
|                   |                 |         |

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|-----------------------|------------------|
| 5                     |                  |
|                       |                  |
|                       |                  |
|                       |                  |
|                       |                  |

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

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

### 2 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

### 3. FIRMA

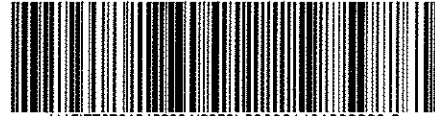
Wilson Gutierrez 28-11-2022  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Wilson Gutierrez 2  
CIUDAD Y FECHA

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14810828605



(415)7707212489984(8020) 000001481082860 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 1 4 6 8 0 8 1

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

9 1 4 6 8 0 8 1

27. Fecha expedición

2 0 0 0 1 1 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Rionegro

6 1 5

31. Primer apellido

GUTIERREZ

32. Segundo apellido

ZAFRA

33. Primer nombre

WILSON

34. Otros nombres

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 80 44 04

42. Correo electrónico

wgutierrez084@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 8 2 3 6 0 0

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 8 0 3

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

**Otras actividades**

50. Código

1 2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

**Obligados aduaneros**

54. Código

**Exportadores**

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Wilson Gutierrez



Dando cumplimiento a la Resolución 2346 del Ministerio de Protección Social, a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los exámenes generados en la consulta.

|                                                       |                          |                                  |                     |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre de la Empresa</b>                           |                          | <b>Empresa en Misión</b>         |                     |  |
| PARTICULAR MEDICINA                                   |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| <b>NIT</b>                                            | <b>Dirección Empresa</b> | <b>Teléfono Empresa</b>          | <b>Ciudad</b>       |                                                                                     |
| 111111111                                             | CRA 49 N 49 24           | 4481044                          | Medellin            |                                                                                     |
| <b>INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR</b>         |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| <b>Apellidos y Nombres</b>                            |                          | <b>Documento de identidad</b>    | <b>Edad</b>         | <b>Género</b>                                                                       |
| GUTIERREZ ZAFRA WILSON                                |                          | CC 91468081                      | 40 Años             | M                                                                                   |
| <b>Lugar de Nacimiento</b>                            |                          | <b>Lugar de Residencia</b>       |                     | <b>Estado Civil</b>                                                                 |
| MATANZA                                               |                          | ciudad                           |                     | SOLTERO                                                                             |
| <b>Teléfono Fijo</b>                                  |                          | <b>Dirección</b>                 |                     | <b>Celular</b>                                                                      |
| 3104823600                                            |                          | CR 80 44 04                      |                     | 3104823600                                                                          |
| <b>Correo Electrónico</b>                             |                          | <b>Grado de Escolaridad</b>      |                     | <b>Hemoclasificación</b>                                                            |
| WGUTIERREZ084@GMAIL.COM                               |                          | TECNICO                          |                     | O +                                                                                 |
| <b>IMC</b>                                            |                          | <b>Hijos</b>                     | <b>EPS</b>          |                                                                                     |
| 22.86                                                 |                          | 0                                | FUERZAS MILITARES   |                                                                                     |
| <b>VACUNACION COVID-19</b>                            | <b>COVID-19 DOSIS</b>    | <b>VACUNA</b>                    |                     | <b>VACUNA REFUERZO</b>                                                              |
| SI                                                    | Segunda Dosis            | 1° PFIZER<br>2° PFIZER           |                     | MODERNA                                                                             |
| <b>INFORMACIÓN DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL</b>      |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| <b>Cargo</b>                                          |                          | <b>Fecha</b>                     | <b>Hora Ingreso</b> | <b>Hora Inicio Atencion</b>                                                         |
| PARTICULAR                                            |                          | 2022-11-28                       | 08:23:46            | 09:07:34                                                                            |
| <b>Lugar de realización examen</b>                    |                          | <b>Hora Salida Atencion</b>      |                     |                                                                                     |
| BOGOTA NORMANDIA                                      |                          | 08:19:27                         |                     |                                                                                     |
| <b>EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL</b>                  |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| <b>Tipo de examen realizado</b>                       |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| PREINGRESO                                            |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| <b>CONCEPTO</b>                                       |                          | <b>TIPO DE RESTRICCIONES</b>     |                     |                                                                                     |
| CUMPLE PARA EL CARGO/ SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO |                          | NO APLICA                        |                     |                                                                                     |
| <b>MOTIVO</b>                                         |                          | <b>AREA DE LAS RESTRICCIONES</b> |                     |                                                                                     |
| NO APLICA                                             |                          | NO APLICA                        |                     |                                                                                     |
| <b>INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO</b>                 |                          | <b>CERTIFICADOS ADICIONALES</b>  |                     |                                                                                     |
| NINGUNA                                               |                          | NINGUNO                          |                     |                                                                                     |
| <b>APTITUD DE TAREAS</b>                              |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| ENFASIS OSTEOMUSCULAR: APTO.                          |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| <b>EXAMENES COMPLEMENTARIOS</b>                       |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO: SE REALIZA      |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| EXAMEN OPTOMETRICO OCUPACIONAL: SE REALIZA            |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| LABORATORIO CLINICO: (TRIGLICERIDOS) SE REALIZA       |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| LABORATORIO CLINICO: (COLESTEROL TOTAL) SE REALIZA    |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| LABORATORIO CLINICO: (HEMOGRAMA) SE REALIZA           |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| LABORATORIO CLINICO: (CREATININA) SE REALIZA          |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| LABORATORIO CLINICO: (GLICEMIA) SE REALIZA            |                          |                                  |                     |                                                                                     |
| ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA                     |                          |                                  |                     |                                                                                     |

*Recabi  
S655  
jul  
01/12/2022*

1000

1

1

1

## ANEXOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

### VALORACIÓN COMPLEMENTARIA (EXAMEN OPTOMÉTRICO OCUPACIONAL)

Su capacidad Visual está en los rangos aceptables para su ocupación, se indican controles rutinarios anuales con su optómetra.

se indica según hallazgos encontrados, control con optometría por evidencia de la alteración de la profundidad

Se sugiere control anual de optometría de forma rutinaria

### MEDICAS PERSONALES

Ninguna

### CONDUCTAS - (CONDUCTAS RESTRICTIVAS)

NINGUNA

### CONDUCTAS - (CONDUCTAS PREVENTIVAS)

Se le informa y se le recomienda cumplir con todas las medidas de prevención contra contagio de Covid-19, según directriz de Minsalud como:

distanciamiento social, lavado frecuente de manos, uso de tapabocas, evitar asistir a sitios concurridos y cuando este laborando seguir las indicaciones entregadas por el área de seguridad y salud en el trabajo, utilizar los EPP indicados y lo cuidados pertinentes en el área de trabajo. También se entregan signos de alarma, en caso de tener exposición o presentar síntomas relacionados con Covid-19, comunicarse o consultar a su EPS / secretaria seccional de salud, en las líneas habilitadas y entregadas por el Gobierno Nacional.

Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar

### OBSERVACIONES GENERALES (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)

Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplácese En Forma Segura, si va manejar cargas cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas, Mantenga Buena Higiene Postural, Ubicando Adecuadamente La Pantalla De Su Monitor. Si Va Estar Expuesto Utilizar Protección Respiratoria Y Auditiva, Utilizar La Dotación Y Los Elementos De Protección Personal Suministrados por El Empleador./ Dar Aviso A Supervisor O Superior Si Sus Condiciones De Salud Se Han Modificados Y Presenta Alguna Limitación O Restricción Para Realizar La Labor.

### OTRAS OBSERVACIONES

EVITAR TAREAS QUE REQUIERAN ADECUADA PERCEPCIÓN DE PROFUNDIDAD Y ALTURAS. NOTA: ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO SEGUN PROFESIOGRAMA ENMANADO POR LA DIRECCION DE SANIDAD PARA EL HOSPITAL CENTRAL, PARA EJERCER SU CARGO.

### OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)

ENFASIS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Este examen Médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares extremidades y columna, durante su evaluación no se evidenció patología o sintomatología de origen osteomuscular que pudieran genera limitaciones o riesgo para desempeñar sus funciones laborales

### OBSERVACIÓN AREA DE VACUNACION

NINGUNA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|
| <b>CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR: SI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>TIPO: 1</b>         | <b>GRUPO:</b> |
| <b>EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ENFASIS OSTEOMUSCULAR, |               |
| <b>INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NINGUNA                |               |
| <b>REMISION Y CONTROLES POR SU EPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NINGUNA                |               |
| <b>ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO                     |               |
| <b>CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |               |
| <p>Las respuestas dadas por mí en este(os) exámenes(es) están completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumplimiento el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.</p> <p>Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumplimiento con la (Resolución 2346 del 2007 Art 10), y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.</p> <p>Según lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009, la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos. Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.</p> |                        |               |

Ligia Calderón Torres  
Médico Ocupacional en SAT  
C.C. 3875 / 2021  
RM 1067815657 / 2017

SISTEMA DE REGISTRO EN LINEA DE OCU  
LICIA ELENA CALDERON TORRES  
CC. 3875/2021  
RM. 1067815657

WILSON GUTIERREZ

SIN HUELLA

CALDERON TORRES LIGIA ELENA  
1067815657

RM: 1067815657 L.S.O. 7070  
Firma y sello del médico evaluador

WILSON GUTIERREZ ZAFRA  
Documento: 91468081  
Firma del trabajador

La información incluida en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clínica ocupacional.





DBX:

749 53 41

Cel.: 310 237 1397

SEDE PRINCIPAL

SEDE RESTREPO

Cra. 15 No. 51-14 Piso 2 Bogotá, D.C.

inmunosalud@outlook.com

www.inmunosalud.com



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Ministerio de Salud  
Bogotá, D.C.

SEDE PRINCIPAL

NOMBRE: Wilson Gutierrez ZAF

DOCUMENTO: 91463031

TELÉFONO:

| VACUNA      | DOSE | LOTE | FECHA APLICACIÓN | FIRMA VACINADOR |
|-------------|------|------|------------------|-----------------|
| HEPATITIS A | 1    |      |                  |                 |
| HEPATITIS B | 1    |      |                  |                 |

| VACUNA      | DOSE | LOTE    | FECHA APLICACIÓN | FIRMA VACINADOR |
|-------------|------|---------|------------------|-----------------|
| HEPATITIS A | 1    | 120311  | 11 ABR 2017      |                 |
| HEPATITIS B | 1    | 1036449 | 11 ABR 2017      |                 |

| VACUNA                    | DOSE | LOTE | FECHA APLICACIÓN | FIRMA VACINADOR |
|---------------------------|------|------|------------------|-----------------|
| HEPATITIS A + HEPATITIS B | 1    |      |                  |                 |
| VARICELA                  | 1    |      |                  |                 |

| VACUNA      | DOSE | LOTE | FECHA APLICACIÓN | FIRMA VACINADOR |
|-------------|------|------|------------------|-----------------|
| HEPATITIS A | 1    |      |                  |                 |
| HEPATITIS B | 1    |      |                  |                 |

| Biológico | Dosis | Fecha    | Fabricante  | Lote    | IPS vacunadora        | Nombre vacunador                                                    | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|----------|-------------|---------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|
| COVID-19  | 1     | 22/04/21 | Pfizer      | 2294419 | Hospital San Ignacio  | Kely Johana Ramirez<br>C.C. 1023905561<br>Aux. Enfermería           | ❤️                   |
|           | 2     | 21/06/21 | Pfizer      | ET 6921 | Colegio Salto de Agua | Gerardo S.                                                          | 42147698             |
|           |       | 18/01/22 | Astrazeneca | 48037   | Dr. Gabriela          | Jeniffer Torres Villamizar<br>C.C. 1.032.420.353<br>Aux. Enfermería |                      |

**MiVacuna**  
Covid-19

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



La salud es de todos

Minsalud

**MiVacuna**

### Certificado de vacunación



Nombres:

Wilson

Apellidos:

Gutierrez Zafra

Documento de identidad:

C.C. ☒ D.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

Nº

914680081

Fecha de nacimiento:

Día 21 Mes 11 Año 1982





# Compañía Nacional de Entrenamiento en Urgencia y Emergencias Elite

Certifica que:

**WILSON GUTIERREZ ZAFRA**

C.C. No: 91.468.081

Asistió y aprobó satisfactoriamente los requerimientos del curso taller:

## **SOPORTE VITAL BÁSICO (SVB) – (BLS) REANIMACIÓN CEREBRO CARDIO PULMONAR**

Curso que se desarrolló en base a los lineamientos y parámetros establecidos por las organizaciones internacionales de reanimación tales como:  
(AHA) American Heart Association, (ERC) European Resuscitation Council  
(ILCOR) International Liaison Committee on Resuscitation.

Certificado por 20 horas, modalidad Virtual y avalado por 2 años; Emitido en Bucaramanga (S.) el 18/12/2020. ✓

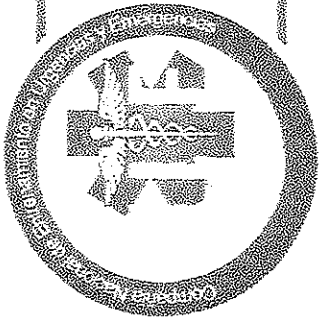
  
**JUAN CARLOS CRISTANCHO DIAZ**

Director Compañía Elite

  
**DR. JUAN CARLOS DURAN GALVEZ**

Coordinador médico - R.A. # 16957





# Compañía Nacional de Entrenamiento en Urgencia y Emergencias Elite

Certifica que:

**WILSON GUTIERREZ ZAFRA**

C.C. No: 91.468.081

Asistió y aprobó satisfactoriamente los requerimientos del curso taller:

## ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

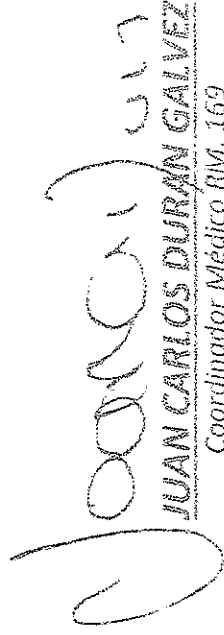
Curso taller que se desarrolló en base al consenso, a los lineamientos y parámetros establecidos por el Ministerio de salud y Protección Social de la República de Colombia.

*Resolución 0459 de 2012*

Certificado por 40 horas, modalidad virtual y avalado por 2 años; Emitido en Bucaramanga (S.) el 24/12/2020.

  
**JUAN CARLOS CRISTANCHO DÍAZ**

Director Compañía Elite

  
**JUAN CARLOS DURÁN GALVEZ**  
Coordinador Médico RIM. 169





NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

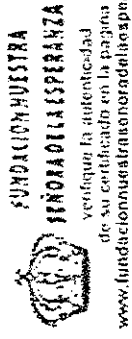
# *Certifica*

# *Wilson Gutiérrez zafra*

## *c.c. 91468081 de Rionegro - Santander*

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019. con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2022-02-08  
Fecha de vencimiento: 2024-02-08



*Ing. Solanlly Covaleda*

ING. SOLANLLY COVALEDA  
Representante Legal.

*Deiby Stevens Bravo Obando*

DEIBE STEVENS BRAVO OBANDO  
Jefe de Enfermería  
CP 3208  
Docente.

*Rosa Guzman*

ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista





NIT. 901366232-1

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

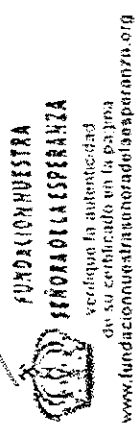
# *Certifica*

# *Wilson Gutiérrez zafra*

## *c.c. 91468081 de Rionegro - Santander*

Realizó y aprobó el Diplomado en el Manejo Integral en la Unidad de Cuidados Intensivos UCI Adulto.  
con un total de 160 Horas.

Fecha de emisión: 2022-05-17  
Fecha de vencimiento: 2024-05-17



*Ed Covalleda*  
ING. SOLANILLY COVALEDA  
Representante Legal.

*(Signature)*  
DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO  
Jefe de Enfermería  
NP 3208  
Docente.

*Rosa Guzman*  
ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista



Código: 1DE-FR-

Fecha: 13-08-2021

Versión: 3

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO



POLICIA NACIONAL

FECHA

CERTIFICADO No.

9/12/2022

2039

GUTIERREZ ZAFRA WILSON

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | MES PROYECTADO O COMPRA | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTA L                                                       | DESAGREGACIÓN PRESUPUESTA L                                                | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO                  | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | APORTES DE LA NACIÓN R10 |             | FONDOS ESPECIALES R16 |               | OTRO RECURSO |             |
|--------------------|---------------------|--------------------------------|-------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|---------------|--------------|-------------|
|                    |                     |                                |                         |               |                                                                           |                                                                            |                                                    |                               | CANT                     | VALOR TOTAL | CANT                  | VALOR TOTAL   | CANT         | VALOR TOTAL |
| HOCEN 01           | HOCEN               | PROGRAMA Q                     | DICIEMBRE               |               | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | 02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, ES. CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS | TECNICO ASISTENCIAL AUXILIAR DE ENFERMERIA 8 HORAS | \$ 1,744.521,00               |                          |             | 10                    | \$ 581.507,00 |              |             |
| TOTAL              |                     |                                |                         |               |                                                                           |                                                                            |                                                    |                               | -                        | -           | 10                    | \$ 581.507,00 |              | \$ -        |

Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones

CARPETA DEL PROCESO

No.

SISCO

480374

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN

\$ 581.507,00



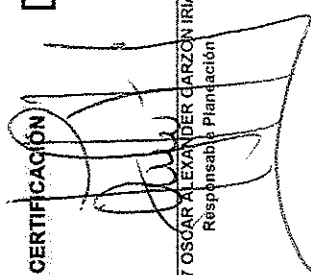
PATRULLERA LILIANA MARCELA MOJICA QUIROGA

Responsable Dirección de Planeación y de Recursos

Grado, Nombres y Apellidos

Cargo

Unidad



PS.17 OSOAR ALEXANDER GARZON IRIARTE

Responsable Planeación

POLICIA  
NACIONAL

MEDIANTE COMUNICACIÓN OFICIAL SE APRUEBA LAS VIGENCIAS FUTURAS GS-2022-066204-DISAN

FECHA

9/12/2022

CERTIFICADO No.

744

GUTIERREZ ZAFRA WILSON

| UNIDAD QUE EJECUTA                                                      | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | MES PROYECTADO O COMPRA | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTA                                                         | DESAGREGACIÓN PRESUPUESTA                                             | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO                  | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | APORTES DE LA NACIÓN R10 |             | FONDOS ESPECIALES R16 |                  | OTRO RECURSO |             |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|-------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|------------------|--------------|-------------|
|                                                                         |                     |                                |                         |               |                                                                           |                                                                       |                                                    |                               | CANT                     | VALOR TOTAL | CANT                  | VALOR TOTAL      | CANT         | VALOR TOTAL |
| HOCEN 01                                                                | HOCEN               | PROGRAMA Q                     | ENERO                   |               | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | 02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS | TÉCNICO ASISTENCIAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA 8 HORAS | \$ 1.744.521,00               |                          |             | 230                   | \$ 13.374.661,00 |              |             |
| Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones |                     |                                |                         |               |                                                                           |                                                                       |                                                    | TOTAL                         | -                        | -           | 230                   | \$ 13.374.661,00 |              | \$ -        |

CARPETA DEL PROCESO

No. 480374

SISCO

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN

\$ 13.374.661,00

*Maribel Quirós*  
PATRULLERA LILIANA MARCELA MOJICA QUIROGA  
Responsable Dirección de Planificación y de Recursos

*Alexander Garzon Iriarte*  
PS-17 OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE  
Responsable Planificación

Grado, Nombres y Apellidos

Cargo

Unidad



Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: MHPINZON SENDER PINZON ESPINOZA

Unidad e Subunidad: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL

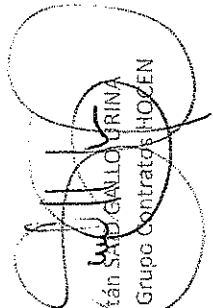
Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema: 2022-12-14-1:33 p. m.

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |          |                                                                           |               |                          |                               |
|---------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------------|
| Numero:                                                 | 312622   | Fecha Registro:                                                           | 2022-12-14    | Unidad/Subunidad         | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL |
| Estado:                                                 | Generado | Valor Inicial:                                                            |               | Valor Total Operaciones: | 581.507,00                    |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO                           |          |                                                                           |               |                          |                               |
| DEPENDENCIA                                             |          | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                |               |                          |                               |
| 001 SERVICIOS DE PERSONAL                               |          | 14-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS |               |                          |                               |
|                                                         |          | FECHA OPERACION                                                           | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION          | VALOR ACTUAL                  |
| Total:                                                  |          |                                                                           | 581.507,00    | 0,00                     | 581.507,00                    |

Objeto:

SOLICITUD GDP DE ACUERDO AL PAA 2039 AUXILIAR ENFERMERIA CD 1646 PAA VF 744 S13374681



Capitán SAUL GALLO GRINA  
Jefe Grupo Contratos HOEN



Ing Ind. SENDER PINZON ESPINOZA  
PS08 Profesional de Seguridad



# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

Página 11 de 24  
14/12/2022 21:50:15  
V. 5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 2871

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

### CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SIETE PESOS M/CTE \*\*\* \$581,507.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: AUXILIAR ENFERMERIA/ICD1648//PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPHA HOCEN/PAA 2039  
10D/NF PAA 744 230D

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: TC JUAN PABLO BLANCO

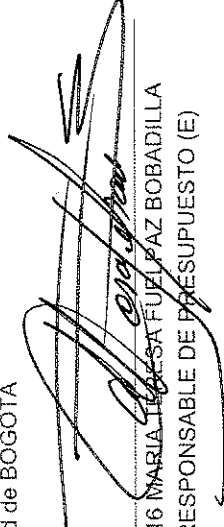
Fecha Solicitud: 14/12/2022

Observaciones: ..

Proyecto:

| AREA     | IMPUTACION PRESUPUESTAL           |     |     |      |     |     | DESCRIPCION | VIGENCIA                                                     | VALOR        |              |
|----------|-----------------------------------|-----|-----|------|-----|-----|-------------|--------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
|          | Tpo                               | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | SordAux     | Recu                                                         |              |              |
| 01724000 | SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN | 0   | 2   | 020  | 200 | 8   | 16          | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2022         | \$581,507.00 |
| TOTAL    |                                   |     |     |      |     |     |             |                                                              | \$581,507.00 |              |

Expedido a los 14 días del mes de Diciembre de 2022 en la ciudad de BOGOTA

  
PS-16 MARIA TERESA FUENFELPAZ BOBADILLA  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)



# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

Página 12 de 24  
14/12/2022 21:50:15  
V. 5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 2872

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

### CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TRECE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE \*\*\* \$13,374,661.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: VF AUXILIAR ENFERMERIA/CD1648//PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPHA HOCEN//PAA  
2039 10D//VF PAA 744 230D

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: TC JUAN PABLO BLANCO

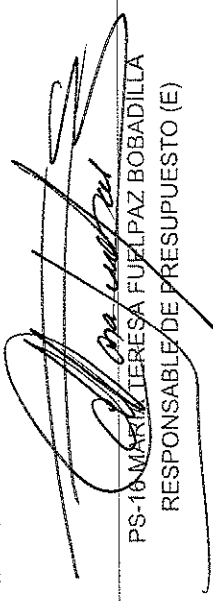
Fecha Solicitud: 14/12/2022

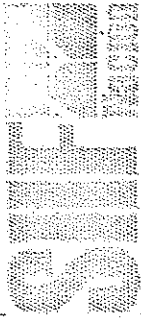
Observaciones: ..

Proyecto:

| AREA     | IMPUTACION PRESUPUESTAL |     |     |      |     |         | DESCRIPCION | VIGENCIA                                                     | VALOR           |
|----------|-------------------------|-----|-----|------|-----|---------|-------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|
|          | Tpo                     | Cla | Cta | Scta | Ord | SordAux | Recu        |                                                              |                 |
| 01724000 | 0                       | 2   | 020 | 200  | 8   |         | 16          | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | \$13,374,661.00 |
| TOTAL    |                         |     |     |      |     |         |             |                                                              | \$13,374,661.00 |

Expedido a los 14 dias del mes de Diciembre de 2022 en la ciudad de BOGOTA

  
PS-16 MARIA TERESA FUELPZ BOBADILLA  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MARIA ALEJANDRA JARAMILLO PALMA  
Unidad a Subordinar: HOSPITAL CENTRAL  
Ejecutor Solidario:  
Fecha y Hora Subana: 2022-12-14 7:13 p. m.

| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                                                                                       |                                                                          |                          |            |                               |                               |                            |                 |                   |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos" |                                                                          |                          |            |                               |                               |                            |                 |                   |                 |
| Número:                                                                                                                                                          | 307222                                                                   | Fecha Registro:          | 2022-12-14 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL |                            |                 |                   |                 |
| Vigencia Presupuestal:                                                                                                                                           | Actual                                                                   | Estatus:                 | Generado   | Tipo:                         | Gasto                         | Uso Caja Menor             | Ninguno         |                   |                 |
| Valor Inicial:                                                                                                                                                   | 581.507,00                                                               | Valor Total Operaciones: |            | Valor Actual:                 | 0,00                          | Saldo x Comprometer:       | 581.507,00      | Vr. Bloqueado     | 0,00            |
| AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS                                                                                                                |                                                                          |                          |            |                               |                               |                            |                 |                   |                 |
| Número:                                                                                                                                                          | 312622                                                                   | Fecha Registro:          | 2022-12-14 | Número:                       |                               | Modalidad de contratación: |                 | Tipo de contrato: |                 |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO                                                                                                                                    |                                                                          |                          |            |                               |                               |                            |                 |                   |                 |
| DEPENDENCIA                                                                                                                                                      | POSICION CATALOGO DE GASTO                                               | FUENTE                   | RECURSOR   | SITUAC.                       | FECHA OPERACION               | VALOR INICIAL              | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL      | VALOR BLOQUEADO |
| 031 SERVICIOS DE PERSONAL                                                                                                                                        | 1-02-02-05-005-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS | Nación                   | 16         | SSF                           |                               |                            |                 |                   |                 |
| Total:                                                                                                                                                           |                                                                          |                          |            |                               |                               | 581.507,00                 | 0,00            | 581.507,00        | 0,00            |

Objeto: AUXILIAR ENFERMERIA/CD1648/PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPHA HOCENIPAA 2039 10/AVF PAA 744

PS MARIA TERESA FUEPABOBADILLA  
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN

1

2