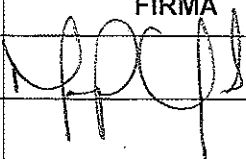
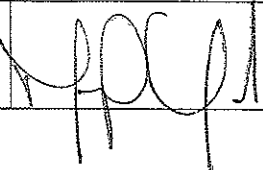


|                      |                                      |                                                                                                         |
|----------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: 31 Marzo 2023                                                                                                                                                                             |         |                                   |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar: Bogotá, -- Hospital Central                                                                                                                                                               |         |                                   |                                                                                       |
| No. Consecutivo _____, No. SISCO: 490386                                                                                                                                                         |         |                                   |                                                                                       |
| Objeto: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como:<br>TECNICO ASISTENCIAL –AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                       |         |                                   | Valor:<br>\$ 5.233.563,00                                                             |
| <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 A – Supervisor Del Contrato – Departamento De Enfermería – Hospital Central De La Policía. |         |                                   |                                                                                       |
| <b>OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:</b>                                                                                                                                                         |         |                                   |                                                                                       |
| <b>FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO.</b>                                                                                                                 |         |                                   |                                                                                       |
| CARGO                                                                                                                                                                                            | GRADO   | NOMBRES Y APELLIDOS               | FIRMA                                                                                 |
| Responsable proceso (unidad dueña necesidad)                                                                                                                                                     | Capitán | MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES |  |
| Analista de contratos (quien revisa)                                                                                                                                                             |         |                                   |                                                                                       |
| Jefe área o grupo contratación                                                                                                                                                                   |         |                                   |                                                                                       |
| Jefe grupo precontractual (unidad)                                                                                                                                                               |         |                                   |                                                                                       |
| Asesor jurídico unidad (quien aprueba el estudio previo)                                                                                                                                         |         |                                   |                                                                                       |

| PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO |                                   |                                 |                                                                                       |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                           |                                   | VALOR                           | \$ 5.233.563,00                                                                       |
| GRADO                           | NOMBRES Y APELLIDOS               | CARGO                           | FIRMA                                                                                 |
| Capitán                         | MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES | Jefe Departamento de 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, 31 de Marzo 2023

### 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 2023</b> Corresponde a cinco millones doscientos treinta y tres mil quinientos sesenta y tres pesos, moneda corriente (\$ 5.233.563,00) |            |                     |        |         |                     |          |                |
| <b>1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.</b> | No.                                                                                                                                                                               | Fecha      | No. Plan de compras | Unidad | Recurso | Descripción         | Cantidad | Valor unitario |
|                                                                                                                     | 1                                                                                                                                                                                 | 30-03-2023 | 1379                | Hocen  | 16      | Auxiliar enfermería | 90       | \$1.744.521,00 |
|                                                                                                                     | Total                                                                                                                                                                             |            |                     |        |         |                     |          | \$5.233.563,00 |
| <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>                                                                      | Título: <b>AUXILIAR DE ENFERMERIA</b>                                                                                                                                             |            |                     |        |         |                     |          |                |
|                                                                                                                     | <b>Experiencia</b> Laboral Cero (0): 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          |                                                |                                                                                                         |

- En atención a lo dispuesto en la Circular Conjunta No. 100-05-2022 del 29 de diciembre de 2022, relacionada con los "Lineamientos del plan de formalización del empleo público en equidad – Vigencia 2023" emitida por el Departamento Administrativo de la Función Pública, y en consideración a que Colombia Compra eficiente junto con la entidad en mención, expidieron la Circular Conjunta No. 01 del 05 de enero de 2023, donde se emiten "lineamientos para la celebración de contratos de prestación de servicios profesionales, previstos en el artículo 2, numeral 4, literal H de la ley 1150 de 2007", y en concordancia con lo dispuesto en el comunicado GS-2023-002344-DISAN donde se señala la viabilidad de la suscripción de contratos de prestación de servicios profesionales por un término superior a 4 meses, la Dirección de Sanidad EN CUMPLIMIENTO DE SU MISIONALIDAD, a través de sus operarios de salud (HOCEN, RASES y UPRES), tienen el deber legal y constitucional de garantizar el derecho fundamental a la vida en conexidad con la salud de los usuarios del subsistema de salud de los policías y sus familias, brindando las atenciones en salud de manera oportuna y continua las 24 horas del día, 365 días del año, en debida forma lo ha manifestado la corte constitucional en sentencia T-286/12, T-188/13, T-322/18, T-239/19.
- Conforme a lo anterior, y teniendo en cuenta que la planta del personal es insuficiente, no hay certeza sobre viabilidad de crear empleos temporales en 4 meses, y no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren en algunos casos ser especializados, la Dirección de Sanidad – Hospital Central requiere contratar directamente al personal de la salud, profesionales y técnicos necesarios para garantizar dichos derechos constitucionales por un tiempo superior a los 4 meses, en aras de garantizar la continuidad de dichos servicios.

## 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 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

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 9          |                                                |                                                                                                         |

## 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 adquirir compromisos y responsabilidades.
- Visión continua e integral de los procesos con respeto y valoración del trabajo de los demás.
- Afrontamiento del estrés que le permita sensibilizarse con las necesidades de los demás.

## 3. 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 noventa (90) días.

| VIGENCIA | DIAS | VALOR POR MES  | VALOR TOTAL    |
|----------|------|----------------|----------------|
| 2023     | 90   | \$1.744.521,00 | \$5.233.563,00 |
| TOTAL    |      |                | \$5.233.563,00 |

### 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

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

- a. Constancia recibo a satisfacción (2BS-FR-0045) versión 3, se deben incluir las actividades desarrolladas del mes a cobrar
- b. Cuenta de cobro
- c. Certificación de Declarante o no del Impuesto sobre la Renta.
- d. Copia Planilla de pago de aportes al Sistema de seguridad Social en Salud, pensión y ARL
- e. Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
- f. Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

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

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

### **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](mailto: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

*[Firma manuscrita]*



- 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 (rnmc) (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 O DEL CONTRATO.                           | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                   | CONTRATISTA           | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS  | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDI EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. |
| GARANTIA UNICA         | RIESGO OPERATIVO  | CALIDAD DEL SERVICIO                                   | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO.                                                                                                                                               | CONTRATISTA           | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS. | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 3 AÑOS MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO.                                                                                                                    |
| GARANTIA UNICA         | RIESGO FINANCIERO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL | CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50.000.000.00) AL PERSONAL ASISTENCIAL DIFERENTE A MÉDICOS U ODONTÓLOGOS, QUIENES DEBERÁN SUSCRIBIRLA POR LA SUMA DE CIENTO MILLONES DE PESOS (\$100.000.000.00). | CONTRATISTA           | VIGENTE POR EL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.                                         | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL DEL CONTRATISTA.                                                            |

### CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

## ANALISIS DEL RIESGO Y FORMA DE MITIGARLO



POLICÍA NACIONAL

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

## ANÁLISIS E IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO

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



## 1. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

**TÉCNICO ASISTENCIAL –  
AUXILIAR DE ENFERMERÍA**
**Título TÉCNICO ASISTENCIAL –AUXILIAR DE  
ENFERMERÍA** Experiencia Labora Cero (0): 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 –<br/>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.                                                                                                                                                                                                                             | Auditoría        | 2            |
| <b>Asistir</b> a los profesionales de la salud tratantes en los procedimientos a fin de coadyuvar en la atención integral del paciente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Acompañamiento   | 2            |
| <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.                                                                                                                                                                   | Informe          | 2            |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Gestión          | 3            |
| <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. | Gestión          | 2            |
| <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.                                                                                                                                                                                                        | Informe          | 1            |



## 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Informe        | 3 |
| <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).                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Acompañamiento | 3 |
| <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. | Informe        | 2 |
| <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.                                                                                                                                                                                                                                                                                | Informe        | 2 |
| <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.                                                                                                                                                                                             | Acompañamiento | 3 |
| Utilizar uniforme totalmente blanco, zapatos blancos de cuero antideslizante, toca, cabello recogido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Informe        | 3 |
| <b>Cumplir</b> con el decálogo genérico para la atención al usuario. trato humanizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Acompañamiento | 2 |
| <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).                                                                                                                        | Auditoría      | 1 |

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

## CONDICIONES TECNICAS



POLICÍA NACIONAL

|                                                                                                                                                                       |                |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---|
| <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.     | Informe        | 2 |
| <b>Participar</b> en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.                               | Informe        | 2 |
| <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                  | Acompañamiento | 2 |
| <b>Responder</b> PQRS y diseño del protocolo revisión de historias clínicas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.                                         | Gestión        | 2 |
| <b>Colaboración</b> en el proceso de depuración de las historias clínicas servicios de hospitalización.                                                               | Acompañamiento | 2 |
| <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. | Informe        | 1 |
| <b>Realizar</b> los procedimientos de limpieza y desinfección de las unidades medicas del paciente, star de enfermería, cuarto limpio, etc.                           | Informe        | 2 |

|                                                      |                                                                                                                |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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



## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

**En general son obligaciones del CONTRATISTA:**

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



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.) El contratista se compromete a pasar al supervisor la cuenta de cobro mensual anexando, la planilla de pago de aportes de salud, pensión, ARL, el recibo de satisfacción con la firma del supervisor de contrato, formato cuenta de cobro y formato de parafiscales, en las fechas establecidas por el Grupo financiero del Hospital Central.

19.) Si durante la ejecución del contrato surgen INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, el contratista deberá informar al Supervisor del contrato y a la Dirección del Hospital, para adelantar el trámite correspondiente.

20.) 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.

21.) 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).

22.) 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.

23.) 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.

24.) El CONTRATISTA deberá diligenciar adecuadamente las historias clínicas de manera amplia, clara y suficiente según la naturaleza y deber funcional del profesional, adherirse a los protocolos médicos, guías de manejo y demás instrucciones para el servicio, así mismo cuando por la irregularidad en la historia clínica impida el recobro a las aseguradoras del servicio prestado, podrán ser objeto de sanciones pecuniarias y disciplinarias previo agotamiento del debido proceso entre las partes.

25.) El CONTRATISTA deberá ingresar, en la plataforma destinada para tal fin y diligenciar en forma oportuna y en los plazos establecidos encuestas y demás actuaciones indicadas por la DIRECCIÓN DE SANIDAD y POLICÍA NACIONAL.

26.) El CONTRATISTA cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamentos deberá acogerse al Acuerdo 052 del 01-04-2013 del consejo superior de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y a las guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar.

27.) Conforme a las necesidades del HOSPITAL CENTRAL el contratista deberá realizar las actividades específicas señaladas en el Anexo 1 "DATOS DEL CONTRATO" del presente contrato so pena de incumplimiento legal conforme a las estipulaciones planteadas en el mismo.

28.) El contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas,

**ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS****OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA****POLICÍA NACIONAL**

29.) **En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015**, y la Resolución No 01956 del 25/04/2018 DIRECCIÓN GENERAL artículo 7, numerales 1,2 – artículo 11, instructivo 004 del 09 de abril de 2019. **1.)** Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. **3.)** Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). **4.)** Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. **5.)** Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST. **6.)** Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **7.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **8.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **9.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los comités de Seguridad y Salud en el Trabajo o la Administradora de Riesgos Laborales. **10.)** Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y salud en el trabajo SG-SST. **11.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. **12.)** Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional. **13.)** Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado. **14.)** Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.

30.) Recibir capacitaciones de la Dirección de Sanidad de la policía nacional a través de la Escuela de Excelencia Corporativa respecto a la actualización y fortalecimiento de competencias en temas técnicos, científicos, administrativos, institucionales, estratégicos y normativos para ser aplicado en el modelo de atención integral en salud del SSPN.

31.) 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.

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

33.) 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 ejercer de la enfermería.

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

35.) 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.

36.) 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.

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

38.) 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).

39.) 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



## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- 40.) Participar en los programas docente asistenciales que desarrolle el hospital central, dirección de sanidad mediante los convenios con otros centros educativos o de formación.
- 41.) 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.
- 42.) Utilizar uniforme totalmente blanco, zapatos blancos de cuero antideslizante, toca, cabello recogido.
- 43.) Cumplir con el decálogo genérico para la atención al usuario. Trato humanizado.
- 44.) 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.)
- 45.) 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.
- 46.) Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.
- 47.) 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.
- 48.) Responder PQRS y diseño del protocolo revisión de historias clínicas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- 49.) Colaboración en el proceso de depuración de las historias clínicas servicios de hospitalización.
- 50.) 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.
- 51.) Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección de las unidades médicas del paciente, sala 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 Genero** (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).

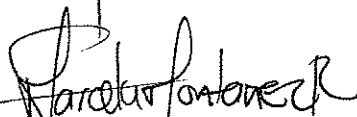
15. Se verificó que el profesional tiene definida su situación militar (Hombre menor de 50 años).

La anterior verificación se realiza al señor (a) **PADILLA DIAZ JHONATAN** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **15.621.794**. 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 Ventidos (22) días del mes Marzo del 2023.



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



Patrullero **SONIA MARCELA MONTAÑEZ ROMERO**  
Responsable Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo HOCEN



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

GS-2023-016882-DISAN



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
AREA GESTION DE PRESTACION SERVICIOS DE  
SALUD  
GRUPO ADMINISTRADOR DE SERVICIOS ASISTENCIALES



APRES-GADSE - 29.25

Bogotá D.C., 17 de marzo de 2023

Señor teniente coronel  
JUAN PABLO BLANCO SIERRA  
Director Hospital Central  
Carrera 59 26-21 CAN

*Radilla Diaz-Ihonatan*  
*Auxiliar Enfermería*  
*DENTE*  
*CT. Monica Gutierrez Linares*  
*09:14*  
*31/03/2023*

Asunto: respuesta comunicado oficial GS-2023-016607-DISAN modificación proyección de necesidad de personal asistencial 2023

De manera atenta y respetuosa me permito remitir a mi Coronel, modificación a la proyección de necesidades de personal asistencial 2023 del Hospital Central teniendo en cuenta lo solicitado en el oficio del asunto ajustar horas/día del perfil de técnico auxiliar de enfermería para el servicio de cirugía mediana y alta complejidad - proceso de esterilización por novedades presentadas con personal de planta. A continuación, se describe la proyección de personal asistencial actualizada:

*31/03/2023*

### CONSTANCIA NECESIDADES DE PERSONAL ASISTENCIAL

No. 020 - IV - AS

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

| Lugar de prestación del servicio | Servicio ofertado                         | Perfil requerido                                       | Total requerido en horas/día | Total asistencial actual en horas/día |               | Total faltante en horas/día | Total faltante en horas/mes |
|----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                                  |                                           |                                                        |                              | Uniformado                            | No uniformado |                             |                             |
| Hospital Central                 | Anestesiología                            | Médico Especialista en Anestesiología                  | 184                          | 0                                     | 0             | 184                         | 5520                        |
| Hospital Central                 | Audiología                                | Fonocardiólogo Especialista en Audiología              | 20                           | 0                                     | 6             | 14                          | 420                         |
| Hospital Central                 | Banco de Sangre Pre Transfusión Sanguínea | Médico General                                         | 8                            | 0                                     | 0             | 8                           | 240                         |
| Hospital Central                 | Banco de Sangre Pre Transfusión Sanguínea | Técnico Auxiliar de Enfermería y/o Laboratorio Clínico | 56                           | 8                                     | 8             | 40                          | 1200                        |
| Hospital Central                 | Banco de Sangre Pre                       | Bacteriólogo                                           | 100                          | 0                                     | 26            | 74                          | 2220                        |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |      |    |     |     |       |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------|----|-----|-----|-------|
|                  | Transfusión Sanguínea                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |      |    |     |     |       |
| Hospital Central | Cardiología                                                                                                                                                                                                                                        | Médico Especialista en Cardiología                | 60   | 0  | 0   | 60  | 1800  |
| Hospital Central | Cardiología Pediátrica                                                                                                                                                                                                                             | Médico Especialista en Cardiología Pediátrica     | 3    | 0  | 0   | 3   | 90    |
| Hospital Central | Cirugía de Cabeza y Cuello                                                                                                                                                                                                                         | Médico Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello | 4    | 0  | 0   | 4   | 120   |
| Hospital Central | Cirugía de Mano                                                                                                                                                                                                                                    | Médico Especialista en Cirugía de Mano            | 34   | 0  | 0   | 34  | 1020  |
| Hospital Central | Cirugía de Tórax                                                                                                                                                                                                                                   | Médico Especialista en Cirugía de Tórax           | 4    | 0  | 0   | 4   | 120   |
| Hospital Central | Cirugía General                                                                                                                                                                                                                                    | Médico Especialista en Cirugía General            | 120  | 0  | 20  | 100 | 3000  |
| Hospital Central | Cirugía Maxilofacial                                                                                                                                                                                                                               | Odontólogo Especialista en Cirugía maxilofacial   | 24   | 0  | 16  | 8   | 240   |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad                                                                                                                                                                                                                 | Médico General                                    | 144  | 0  | 4   | 140 | 4200  |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Hospitalización Mediana y Alta Complejidad                                                                                                                                                                      | Auxiliar Camillero                                | 416  | 0  | 96  | 320 | 9600  |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Proceso de Esterilización                                                                                                                                                                                       | Instrumentador Quirúrgico                         | 200  | 0  | 18  | 182 | 5260  |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Proceso de Esterilización                                                                                                                                                                                       | Técnico Auxiliar de Enfermería                    | 136  | 0  | 64  | 72  | 2160  |
| Hospital Central | Cirugía Mediana y Alta Complejidad Hospitalización Mediana y Alta Complejidad Hospitalización Obstétrica Mediana y Alta Complejidad Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad Urgencias Pediátricas Mediana y Alta Complejidad Vacunación | Enfermero                                         | 1064 | 40 | 162 | 862 | 25860 |

GS-2023-016882-DISAN

|                  |                                                                                                                              |                                                                 |     |   |    |     |       |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|---|----|-----|-------|
| 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  | 600   |
| Hospital Central | Cirugía Plástica                                                                                                             | Médico Especialista en Cirugía Plástica                         | 28  | 0 | 8  | 20  | 600   |
| Hospital Central | Cirugía Plástica Ocular                                                                                                      | Médico Especialista en Cirugía Plástica Ocular                  | 4   | 0 | 0  | 4   | 95    |
| 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  | 720   |
| 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  | 540   |
| Hospital Central | Gastroenterología                                                                                                            | Médico Especialista en Gastroenterología                        | 36  | 0 | 4  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Ginecobstetricia Hospitalización Obstétrica Mediana y Alta Complejidad Urgencias Ginecológicas de Alta y Mediana Complejidad | Médico Especialista en Ginecobstetricia                         | 150 | 0 | 36 | 114 | 3420  |
| Hospital Central | Hematología                                                                                                                  | Médico Especialista en Hematología                              | 4   | 0 | 0  | 4   | 120   |
| Hospital Central | Hematooncología                                                                                                              | Médico Especialista en Hematología Oncológica                   | 6   | 0 | 0  | 6   | 180   |
| Hospital Central | Hematooncología Pediátrica                                                                                                   | Médico Especialista en                                          | 14  | 0 | 0  | 14  | 420   |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |      |     |     |      |       |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|-----|-----|------|-------|
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                              | Hematología<br>Oncológica<br>Pediátrica                 |      |     |     |      |       |
| 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  | 8460  |
| 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 | Técnico Auxiliar de Enfermería                          | 3272 | 504 | 544 | 2224 | 66720 |
| Hospital Central | Infectología                                                                                                                                                                                                                                                 | Médico Especialista en Infectología                     | 16   | 0   | 0   | 16   | 480   |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico Mediana Complejidad                                                                                                                                                                                                                      | Técnico Auxiliar de Enfermería y/o Laboratorio Clínico  | 80   | 0   | 24  | 56   | 1680  |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico Mediana Complejidad<br>Toma de Muestras de Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                           | Bacteriólogo                                            | 150  | 0   | 24  | 126  | 3760  |
| Hospital Central | Laboratorio de Citología<br>Cervico Uterina<br>Laboratorio de Histotecnología<br>Laboratorio de Patología                                                                                                                                                    | Citohistotecnólogo                                      | 48   | 0   | 8   | 40   | 1200  |
| Hospital Central | Laboratorio de Patología                                                                                                                                                                                                                                     | Técnico Auxiliar de Enfermería                          | 24   | 0   | 16  | 8    | 190   |
| 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    | 190   |
| Hospital Central | Laringología                                                                                                                                                                                                                                                 | Médico Especialista en Laringología                     | 4    | 0   | 0   | 4    | 95    |
| Hospital Central | Medicina Física y Rehabilitación<br>Electrodiagnóstico                                                                                                                                                                                                       | Médico Especialista en Medicina Física y Rehabilitación | 30   | 0   | 0   | 30   | 712,5 |

GS-2023-016882-DISAN

|                  |                                                     |                                              |     |    |    |     |       |
|------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|----|----|-----|-------|
| Hospital Central | Medicina Interna                                    | Médico Especialista en Medicina interna      | 176 | 0  | 12 | 164 | 4920  |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                    | Bacteriólogo                                 | 12  | 0  | 0  | 12  | 285   |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                    | Auxiliar Camillero                           | 8   | 0  | 0  | 8   | 240   |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                    | Técnico Auxiliar de Enfermería               | 12  | 0  | 0  | 12  | 285   |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                    | Tecnólogo Radiología Imágenes Diagnósticas   | 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  | 840   |
| Hospital Central | Nefrología Pediátrica                               | Médico Especialista en Nefrología Pediátrica | 6   | 0  | 0  | 6   | 142,5 |
| Hospital Central | Neonatología 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  | 1080  |
| 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  | 1020  |
| Hospital Central | Neurofisiología                                     | Médico Especialista en Neurofisiología       | 6   | 0  | 0  | 6   | 142,5 |
| Hospital Central | Neurología                                          | Médico Especialista en Neurología            | 68  | 0  | 0  | 68  | 2040  |
| Hospital Central | Neurología Pediátrica                               | Médico Especialista en Neurología Pediátrica | 12  | 0  | 4  | 8   | 190   |
| Hospital Central | Neuropsicología                                     | Psicólogo Especialista en Neuropsicología    | 8   | 0  | 8  | 0   | 0     |
| Hospital Central | Nutrición y Dietética Lactario                      | Técnico Auxiliar de Enfermería               | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Nutrición y Dietética                               | Nutricionista Dietista                       | 42  | 0  | 6  | 36  | 1080  |
| Hospital Central | Odontología Especializada                           | Técnico Auxiliar de Odontología              | 30  | 16 | 0  | 14  | 332,5 |
| Hospital Central | Oftalmología                                        | Médico Especialista en Oftalmología          | 102 | 0  | 20 | 82  | 2460  |

|                  |                                                                                       |                                                  |     |   |    |     |       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----|---|----|-----|-------|
| Hospital Central | Oncología                                                                             | Médico Especialista en Oncología                 | 4   | 0 | 0  | 4   | 120   |
| 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 | 24 | 98  | 2940  |
| Hospital Central | Otología                                                                              | Médico Especialista en Otología                  | 4   | 0 | 0  | 4   | 95    |
| Hospital Central | Otorrinolaringología                                                                  | Médico Especialista en Otorrinolaringología      | 84  | 0 | 8  | 76  | 2280  |
| 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   | 240   |
| Hospital Central | Psicología                                                                            | Psicólogo                                        | 32  | 0 | 8  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Psiquiatría                                                                           | Médico Especialista en Psiquiatría               | 34  | 0 | 0  | 34  | 1020  |
| Hospital Central | Radiología e Imágenes diagnósticas de Mediana y Alta complejidad                      | Médico Especialista en Radiología                | 24  | 0 | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Radiología o Imágenes diagnósticas de Mediana y Alta complejidad                      | Tecnólogo Radiología Imágenes Diagnósticas       | 24  | 0 | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Reumatología                                                                          | Médico Especialista en Reumatología              | 8   | 0 | 4  | 4   | 95    |
| Hospital Central | Terapia Física y Rehabilitación                                                       | Terapeuta Físico                                 | 40  | 8 | 0  | 32  | 760   |
| Hospital Central | Unidad de Cuidado Intensivo Adulto                                                    | Terapeuta Físico especializado                   | 72  | 0 | 0  | 64  | 1520  |
| Hospital Central | Terapia Ocupacional                                                                   | Terapeuta Ocupacional                            | 30  | 0 | 6  | 24  | 570   |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria                                                                  | Terapeuta Respiratorio                           | 272 | 0 | 32 | 240 | 7200  |
| Hospital Central | Unidad de Cuidado Intensivo Adulto                                                    | Terapeuta Respiratorio especializado             | 72  | 0 | 0  | 72  | 2160  |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria                                                                  | Técnico Auxiliar de Enfermería                   | 24  | 0 | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Trabajo Social                                                                        | Trabajador Social                                | 46  | 0 | 24 | 22  | 660   |

GS-2023-016882-DISAN

|                  |                                                                            |                                                             |     |   |    |     |       |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----|---|----|-----|-------|
| Hospital Central | Unidad de Cuidado Intensivo Adultos                                        | Médico Especialista en medicina crítica y cuidado intensivo | 96  | 0 | 0  | 96  | 2880  |
| Hospital Central | Urgencias Adultos Mediana y Alta Complejidad                               | Médico Especialista en Medicina de emergencias              | 24  | 0 | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Urgencias Adultos Mediana y Alta Complejidad                               | Médico General                                              | 512 | 0 | 12 | 500 | 15000 |
| Hospital Central | Urgencias Adultos Mediana y Alta Complejidad                               | Químico Farmacéutico                                        | 4   | 0 | 0  | 4   | 95    |
| Hospital Central | Urología                                                                   | Médico Especialista en Urología                             | 68  | 0 | 20 | 48  | 1440  |
| Hospital Central | Urología                                                                   | Tecnólogo con entrenamiento asistencial                     | 8   | 0 | 0  | 0   | 190   |
| Hospital Central | Urología Pediátrica                                                        | Médico Especialista en Urología pediátrica                  | 4   | 0 | 0  | 4   | 120   |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                  | Médico General                                              | 80  | 0 | 0  | 80  | 2400  |
| Hospital Central | Unidad de Cuidado Intensivo Adultos Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico | Enfermero Especialista                                      | 168 | 0 | 0  | 168 | 5040  |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                  | Enfermero                                                   | 80  | 0 | 0  | 80  | 2400  |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa Transporte Asistencial Básico                    | Técnico Auxiliar de Enfermería                              | 80  | 0 | 0  | 80  | 2400  |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                  | Terapeuta Físico                                            | 80  | 0 | 0  | 80  | 2400  |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                  | Terapeuta Respiratorio                                      | 80  | 0 | 0  | 80  | 2400  |
| Hospital Central | Programa Hospital en casa                                                  | Trabajador Social                                           | 6   | 0 | 0  | 6   | 180   |

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 el HOCEN 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-2023-015523-DISAN enviado por el señor Teniente Coronel Juan Pablo Blanco, la cual corresponde a la cuarta modificación y tiene vigencia hasta el 31 - 12 - 2023.

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

Elaborado Metodológicamente por: Mayor Leonardo Espinal Granada  
Área Científica y Atención en Salud HOCEN

Mayor Cesar Edgardo Caro Espinoza  
Departamento Quirúrgico HOCEN

Mayor Rubén Alberto Arboleda Aldana  
Grupo Soporte y Apoyo HOCEN

Mayor Fabian Adolfo Parra Fuentes  
Departamento Médico HOCEN

SM14 Erika Montañez Ramírez  
Departamento Médico HOCEN

Revisado por: Teniente. Sandy Julieth Trujillo Canillo  
Jefe Grupo Administrador de Servicios Asistenciales (E)

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

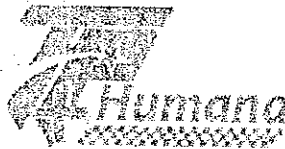
Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Sandra Mireya Vargas Vargas  
Grado: Mayor  
Cargo: Jefe Grupo Apoyo Diagnóstico Y Terapéutico  
Cédula: 24050115  
Título: Especialista En Servicio De Policía  
Dependencia: Grupo Apoyo Diagnóstico Y Terapéutico  
Unidad: Dirección De Sanidad  
Correo: mireya.vargas@correo.policia.gov.co  
17/03/2023 10:25:41 a. m.

Anexo: no

Calle 44 No 50-51 CAN piso 2  
Teléfono: 5804400 Ext. 7676  
disan.apres@correo.policia.gov.co  
www.policia.gov.co



INFORMACIÓN PÚBLICA

GS-2023-018822-DISAN



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**AREA CIENTIFICA Y DE ATENCION EN SALUD**  
**HOCEN**  
**DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN**



ARCIN-DENFE - 29.25

Bogotá D.C., 26 de marzo de 2023

Señor teniente coronel  
JUAN PABLO BLANCO SIERRA  
Director 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 PADILLA DIAZ JHONATAN identificado con número de cedula N°. 15.621.794, 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 lo 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-2023-018822-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  
Título: Especialista En Servicio De Policia  
Dependencia: Departamento De Enfermeria Hocen  
Unidad: Direccion De Sanidad  
Correo: monica.gutierrez1050@correo.policia.gov.co  
27/03/2023 9:33:56 a. m.

Carrera 59 26-21  
Teléfono: 2202702  
hocen.enfer@policia.gov.co  
www.policia.gov.co



INFORMACIÓN PÚBLICA

Bogotá, D.C., \_\_15\_\_ de \_\_Marzo\_\_ del 2023

Señor coronel

**JUAN PABLO BLANCO**

Director Hospital Central Policía Nacional.

Bogotá, D. C.

Respetado Señor coronel.

Por medio de la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad HOSPITAL CENTRAL mis servicios como \_\_\_\_\_ 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: calle 51 a sur # 32-37 \_\_\_\_\_

Correo

electrónico:

\_\_\_\_jhonatanpadilla972@gmail.com\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_3209521820\_\_\_\_\_

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

EPS: \_\_\_\_\_Compensar\_\_\_\_\_

PENSION: \_\_\_\_\_Porvenir\_\_\_\_\_

ARL: \_\_\_\_\_Colmena\_\_\_\_\_

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

Atentamente,

JHONATAN PADILLA DIAZ.

\_\_\_\_JHONATAN PADILLA DIAZ\_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_15.621.794\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_San Antero Cordoba\_\_\_\_\_.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.621.794**

**PADILLA DIAZ**

APELLIDOS

**JHONATAN**

NOMBRES

*JHONATAN PADILLA*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**SAN ANTERO**  
(CORDOBA)

**10-NOV-1982**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**

**A+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**28-ABR-2003 SAN ANTERO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

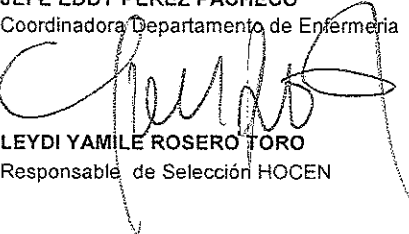
*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

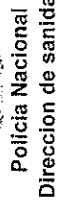


R-1304300-70120251-M-0015621794-20040915

0028504259H 01 993068370



| FORMATO (G) SELECCION DE PERSONAL INFORME FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <br><b>Policía Nacional</b><br><b>Dirección 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| REQUERIMIENTO: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   | FECHA: 14 MARZO 2023                           |
| UNIDAD: HOCEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   | HORAS A CONTRATAR: 8                           |
| NOMBRE DEL OFERENTE: JHONATAN PADILLA DIAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                   | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 15621794               |
| PROFESIÓN: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                   | EDAD: 40 AÑOS                                  |
| CONTRATO PARA: DEPARTAMENTO ENFERMERIA HOCEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                   | DISPONIBILIDAD DE TIEMPO: 8 HORAS              |
| CONCEPTO PRUEBAS PSICOLOGICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| 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. |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| RESULTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| CONCEPTO TECNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE                                                                                                                                                                                                            |                                                |
| PROFESIONAL DE APOYO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Capitán MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES Jefe Departamento de Enfermería, Jefe EDDY PEREZ PACHECO Coordinadora Departamento de Enfermería, Psicóloga LEYDI YAMILE ROSERO TORO Responsables Proceso de Selección. |                                                |
| PUNTAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PUNTAJE OBTENIDO                                                                                                                                                                                                  |                                                |
| PUNTUACION PRUEBA DE CONOCIMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 32,50                                                                                                                                                                                                             | 50%                                            |
| PUNTAJE Y CONCEPTO ENTREVISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 24,00                                                                                                                                                                                                             | 30%                                            |
| PUNTAJE EN ANALISIS DE HOJA DE VIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12,00                                                                                                                                                                                                             | 20%                                            |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 68.50                                                                                                                                                                                                             | 100%                                           |
| CONCEPTO EVALUACIÓN: APROBO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| <br>CAPITAN MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES<br>Jefe Departamento de Enfermería                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| <br>JEFE EDDY PEREZ PACHECO<br>Coordinadora Departamento de Enfermería                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| <br>LEYDI YAMILE ROSERO TORO<br>Responsable de Selección HOCEN                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |
| Elaborado por: Psicóloga LEYDI YAMILE ROSERO TORO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |                                                |



**FORMATO (F) VALORACIÓN DE HOJA DE VIDA**

|                                          |                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 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                     |
| Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Fecha última actualización : 02/02/09          |
| Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO C.    |                                                |

FECHA: MARZO 2023

**REQUERIMIENTO: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA**

**NOMBRES Y APELLIDOS: JHONATAN PADILLA DIAZ**

**DOC. DE IDENTIFICACIÓN: 15621794**

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

UNIDAD QUE REQUIERE: HOCEN (Departamento de Enfermería)

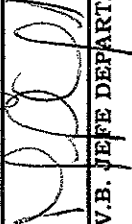
[illegible]

Capitán MONICA PATRICIA GUTIERREZ LINARES  
Jefe Departamento de Enfermería

*Eddy Pérez P.*  
Jefe EDDY PÉREZ PACHECO  
Coordinador Departamento De Enfermería

*Yamilé Rosero Toro*  
Psicóloga LEYDI YAMILÉ ROSERO TORO  
Responsable de Selección HOJEN

Valor en el proceso 20%

|                                                                                                                                                                                                        |        |                                          |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Policia Nacional                                                                                                                                                                                       |        | FORMATO ( C ) CALIFICACION               |                                                |
| <br>Dirección de Sanidad                                                                                            |        | 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                     |
|                                                                                                                                                                                                        |        | Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Fecha última actualización : 02/02/09          |
| Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE                                                                                                                                                         |        |                                          |                                                |
| NOMBRE: JHONATAN PADILLA DIAZ                                                                                                                                                                          |        |                                          |                                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 15621794                                                                                                                                                                  |        |                                          |                                                |
| CARGO QUE ASPIRA: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                                                                                       |        |                                          |                                                |
| UNIDAD: HOCEN                                                                                                                                                                                          |        |                                          |                                                |
| PERFIL: TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                                                                                                 | CUMPLE |                                          |                                                |
|                                                                                                                                                                                                        | SI     | NO                                       |                                                |
| EXPERIENCIA: BASADA EN LA RESOLUCION No. 048 DEL 14 DE FEBRERO DE 2023                                                                                                                                 | X      |                                          |                                                |
|                                                                                                                                                                                                        | X      |                                          |                                                |
| PUNTAJE PRUEBA ESCRITA:                                                                                                                                                                                |        | 40,00                                    |                                                |
| OBSERVACIÓN:                                                                                                                                                                                           |        | APROBO                                   |                                                |
| ANTECEDENTES CON LA DIRECCION DE SANIDAD:                                                                                                                                                              |        |                                          |                                                |
|                                                                                                                    |        |                                          |                                                |
| PROFESIONAL RESPONSABLE DE EMITIR CONCEPTO, Enfermera <b>EDDY PEREZ PACHECO</b> Coordinadora Departamento de Enfermería,<br>Psicóloga LEYDI YAMILE ROSERO TORO responsables proceso de selección HOCEN |        |                                          |                                                |
|                                                                                                                   |        |                                          |                                                |
| V.B. JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN                                                                                                                                                             |        |                                          |                                                |

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES  
CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) Jonathan Padella Diaz identificado con  
C.C./ C.E./ P.P No. 15 621 794 expedida en San Antonio Co-doba  
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 14 de  
Marzo de 2023.

Nombre Jonathan Padella Diaz  
Firma JONATAN PADELLA DIAZ  
Cédula 15.621.794  
28 Abril 2003

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:01:36 horas del 14/03/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **15621794**, Apellidos y Nombres **PADILLA DIAZ JHONATAN**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOCEN**, 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 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

⌚ 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: [dijin.arair-atc@policia.gov.co](mailto:dijin.arair-atc@policia.gov.co)  
🌐 Web: [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
📷 Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)  
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra eficiente



GOV.CO



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA**  
**GRUPO SOPORTE Y APOYO HOCEN**



HOCEN-GUSAP - 3.1

Bogotá D.C., 16 de marzo de 2023

Señor teniente coronel  
**JAVIER ORLANDO OBANDO URREGO**  
 Jefe Seccional De Inteligencia Policial  
 Calle 40 B No. 8 – 09  
 Bogotá D.C.

Asunto: solicitud estudios de confiabilidad Hospital Central.

De manera atenta me permito solicitar al señor coronel, tenga a bien ordenar a quien corresponda realizar el estudio de seguridad de las personas relacionadas a continuación, quienes serán vinculadas al Hospital Central mediante contrato de prestación de servicio:

| Nº | Nombres y Apellidos         | Documento No. | Profesión              |
|----|-----------------------------|---------------|------------------------|
| 1  | Jhonatan Padilla Díaz       | 15.621.794    | Auxiliar de Enfermería |
| 2  | Liset Jhoana Iriarte Borja  | 1.013.687.826 | Auxiliar de Enfermería |
| 3  | Yenifer Andrea Suarez Ortiz | 1.010.052.733 | Auxiliar de Enfermería |
| 4  | Andrea Buitron Sapuyes      | 1.004.443.048 | Auxiliar de Enfermería |

Lo anterior, se requiere con el fin de verificar la información de credibilidad y confidencialidad de los funcionarios, así mismo se solicita una vez surta efecto el estudio y en caso de que exista novedad se retroalimente a esta dirección.

Atentamente,



Firm

Firmado digitalmente por:  
 Nombre: Juan Pablo Blanco Sierra  
 Grado: Teniente Coronel  
 Cargo: Director (A) Hospital Central  
 Cédula: 79949470  
 Título: Administrador Policial  
 Dependencia: Hospital Central De La Policia  
 Unidad: Direccion De Sanidad  
 Correo: juan.blanco@correo.policia.gov.co  
 21/03/2023 11:03:36 a. m.

Anexo: si.

Carrera 59 26 21, CAN  
 Teléfono: (1) 5804401 Ext: 2102  
 hocen.gutah@policia.gov.co  
 www.policia.gov.co



**INFORMACIÓN PÚBLICA**



Gerente de clima

Gerente de ver

Opciones

Yo quiero ...

Área de trabajo → Gestor de configuración → **Gestión de contratos de venta**

Atrás

Última modificación

Todos los contratos

Por favor seleccione

Buscar contratos

(búsqueda avanzada)

ÚLTIMA MODIFICACIÓN

| Identificación del contrato | Referencia del contrato | Entidad                  | Tipo de entidad | Fecha de inicio                                        | Fecha final                                         | Compañía de facturación | Valor          | Estado       |
|-----------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| 3149025                     | UNTH-2645-2022          | HOSPITAL MILITAR CENTRAL | Comprar         | 11/01/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 31/10/2023 23:59:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | JHONATAN PADILLA DIAZ   | 23.436.000 COP | en ejecución |
| 2130309                     | UNTH-1134-2021          | HOSPITAL MILITAR CENTRAL | Comprar         | 11/01/2021 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 31/10/2022 23:59:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | JHONATAN PADILLA DIAZ   | 21.532.000 COP | Modificado   |
| 1364556                     | UNTH-1240-2020          | HOSPITAL MILITAR CENTRAL | Comprar         | 12/7/2020 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  | 31/10/2021 23:59:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | JHONATAN PADILLA DIAZ   | 18.870.000 COP | en ejecución |

OPCIONES

Última modificación

Todos los contratos

Bajo aprobación

Activo

Enviado

Suspendido

Cancelado

Finalizado

Historia

PUNTOS DE VISTA

Última modificación

Todos los contratos

Bajo aprobación

Activo

Enviado

Suspendido

Cancelado

Finalizado

Historia

HERRAMIENTAS

Usuario: Jhonatanp

Contraseña: NATAN2023

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

Yo Jonathan Padilla Diaz,  
identificado (a) con cedula de ciudadanía Numero 15.621.794, 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 16 días del mes Mayo  
del 2023, con destino al Hospital Central Policía Nacional.

Firma JONATHAN PADILLA DIAZ  
CC. 15.621.794

Y EN SU NOMBRE

**Colegio Departamental de Bachillerato Mixto**

**Julio C. Miranda**

**San Antero - Córdoba**

Autorizado por Resolución No. 01636 de Noviembre 8 de 1999

**CONFIERE A:**

**JHONATAN PADILLA DIAZ**

Identificado (a) con C.C. No. 15.621.794 de San Antero (Córdoba)

**El Título de  
BACHILLER ACADÉMICO**

**POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS  
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA  
ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS  
VIGENTES.**

Registro para efectos legales, de conformidad con el Decreto 921 de mayo  
6 de 1994, en el libro de Actas de Graduación No. 02

Acta General No. 19 Folio No. 24

*libro de registro 02 01 folio 20*

*Ketty Pautt Priolo*  
Ketty Pautt Priolo  
C.C. 26.115.579 de San Antero  
Secretario(a)

*Domingo Aguilar Maldonado*  
Domingo Aguilar Maldonado  
C.C. 15.036.852 de San Antero  
Rector(a)

Dado en San Antero a los 27 días del mes de dic de 1999



**COPIA ACTA DE GRADUACIÓN  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

**"JULIO C. MIRANDA"**

**San Antero - Córdoba**

Registro DANE: 123672000011

Dirección Barrio los Placeres – carretera a Cispatá

En la ciudad de San Antero, a los 17 días del mes de Diciembre del año 1999 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado los suscritos Rector y Secretario en la rectoría de ésta Institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la modalidad **ACADÉMICO**, según Resolución 01636 del 8 de Noviembre del año 1999.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyos nombres y apellidos se relacionan.

**PADILLA DIAZ JHONATAN**

C.C.Nº 15.621.794 de San Antero.

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación N° 19 de Diciembre 17 del año 1999, que consta de 178 alumnos, comienza con el nombre de ANA PATRICIA AGRESSOT MADERA y se cierra con el nombre de DAVID ZURITA FUENTES.

Firmado por: DOMINGO AGUILAR MADERA

Rector

KETTY PAUTT PRIOLO

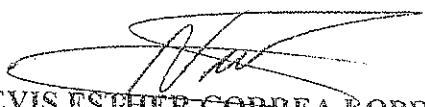
Secretaria

Dado en San Antero, a los 06 días del mes de Septiembre del año 2018

  
**GELBER BRAVO JULIO**

C.C.Nº 15.617.200 de San Antero.

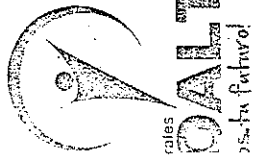
Rector

  
**NEVIS ESTHER CORREA LOPEZ**

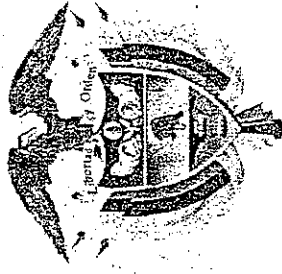
C.C.Nº 50.988.099 de San Antero

Secretaria

Dirección Barrios los Placeres, Vía a Cispatá. Teléfono 8110421 - Correo ee\_12367200001101@hotmail.com  
San Antero - Córdoba



La República de Colombia  
y en su nombre



La Institución de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

**CAMPOALTO**

Confiere a:

**PADILLA DIAZ JHONATAN**

**15621794**

El certificado de aptitud ocupacional por haber culminado satisfactoriamente el programa,

**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN  
AUXILIAR EN ENFERMERÍA**

Intensidad Horaria: 1.800 horas - 38 créditos académicos

Vicerector(a)

Dirección Registro y Control

Diploma No. 2134 Anotado en el Libro de Registro de Títulos de CAMPOALTO No. 8 Folio 1435 del 15 de 07 de 2017.

Aprobación oficial según:

de Julio de 2010 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 03-0072 del 30 de Septiembre de 2014 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 07-0856 del 12 de Agosto de 2014 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 01-0058 de  
junio de 2015 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 18-095 del 8 de Octubre de 2013 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 030026 del 17 de Noviembre de 2015 de la Secretaría de Educación Distrital.

**ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION**  
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**  
Y en su nombre

LA INSTITUCION DE FORMACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO  
HUMANO

**CAMPOALTO**

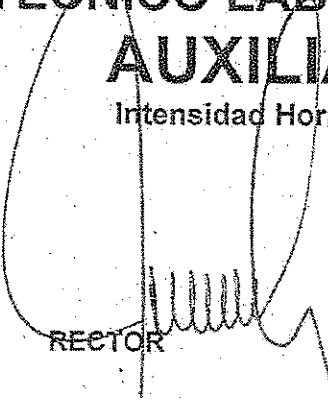
Confiere a:

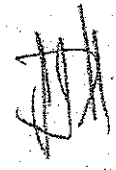
**PADILLA DIAZ JHONATAN**  
**15621794**

El Certificado de Aptitud Ocupacional por haber culminado  
satisfactoriamente el programa

**TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN**  
**AUXILIAR EN ENFERMERIA**

Intensidad Horaria: 1800 horas – 38 créditos académicos

  
RECTOR

  
VICERRECTOR

Anotado en el Folio No. 1435 del Libro No. 8 de registro 21314

En constancia de lo anterior se expide en la ciudad de Bogotá a los 15 días del mes de Julio de 2017

Aprobación oficial según

Resolución No. 110203 del 21 de Julio de 2010 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 08-0072 del 30 de Septiembre de 2014 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 07-0856 del 12 de Agosto de 2014 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 01-0058 del 4 de Junio de 2015 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 18-095 del 8 de Octubre de 2013 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 030026 del 17 de Noviembre de 2015 de la Secretaría de Educación Distrital.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Calle 100 No. 100-100

## Resolución No 9434 de 08/08/2017

### Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional.

#### LA DIRECCION DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto 780 de 2016, Ley 1164 de 2007 y Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

#### CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) PADILLA DIAZ JHONATAN Identificado(a) con CC número 15621794 expedida en SAN ANTERO solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su ocupación según CERTIFICADO de AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por INSTITUCION DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO CAMPO ALTO el día 15/07/2017.

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

En virtud de lo expuesto este Despacho,

#### RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a PADILLA DIAZ JHONATAN identificado(a) con CC número 15621794 expedida en SAN ANTERO para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: A partir de la expedición de la presente resolución, quedara inscrito en el registro Único Nacional del Talento Humano en salud (RETHUS).

#### COMUNIQUESE, Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 08/08/2017

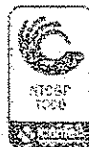
*Original Firmado por*  
**Rosmira Mosquera Padilla**

ROSMIRA MOSQUERA PADILLA.  
Directora de Calidad de Servicios de Salud.

Revisó: Sebastián Quiroz L.  
Elaboró: Víctor Sánchez

Bogotá, D.C. 2 octubre 2017  
A la fecha notifiqué personalmente al  
señor (a) JHONATAN PADILLA  
CC. # 15.621.794  
Firma Jhonatan Padilla

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
www.saludcapital.gov.co  
Info: 364 9666



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

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

Horario de atención:

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

[Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD](#)

[Notificaciones judiciales](#)

[Términos y condiciones de uso](#)



Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General - 2023-03-16--9:57:31 AM

| Tipo           | Nro.           | Primer   | Segundo | Primer   | Segundo  | Estado         | Detalles            |
|----------------|----------------|----------|---------|----------|----------|----------------|---------------------|
| Identificación | Identificación | Nombre   | Nombre  | Apellido | Apellido | Identificación |                     |
| CC             | 15621794       | JHONATAN |         | PADILLA  | DIAZ     | 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) JHONATAN PADILLA DIAZ identificado(a) con CC 15621794 registra la siguiente información:

2023-03-16--9:57:31 AM

Información Académica

| Tipo Programa | Órgano Emisor:<br>Título | Profesión u Ocupación                     | Fecha inicio ejercicio<br>Nota / Matrícula Profesional | Año Administrativo | Entidad Reportadora               |
|---------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| AUX           | Local                    | TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA | 2017-08-08                                             | 9434               | 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 acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES  
ARMADA NACIONAL

15621794

PERTENECE A LA RESERVA DE:  
LA LINEA 2012 LA LINEA 2013 LA LINEA

APELLIDOS Y NOMBRES

PHONATAN

ERSEG

FUSILERO

UM

EMPLEADO

PROFESION



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

1. Este es un documento de identificación personal que debe ser guardado con cuidado y en un lugar seguro. En caso de pérdida, debe ser reportado inmediatamente a la oficina de personal de la unidad a la que pertenece. Este documento es válido para el personal de la Armada Nacional y el personal de la Fuerza Pública. Este documento es válido para el personal de la Armada Nacional y el personal de la Fuerza Pública. Este documento es válido para el personal de la Armada Nacional y el personal de la Fuerza Pública.

2. En caso de cambio de residencia, de lugar de trabajo, de lugar de estudio, o de cualquier otro motivo que implique un cambio de residencia, el personal debe presentar este documento a la oficina de personal de la unidad a la que pertenece para que sea actualizado.

CN LUIS A. PALMA REYES

15621794

10-AGO-2002

Director de Recrutamiento

EU ADF 945

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
ARMADA NACIONAL

15621794

FINANCIA DE LA FUERZA DE  
2012

PADILLA DIAZ  
JHONATAN

BASEGIM  
FUSILERO  
EMPLEADO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
ARMADA NACIONAL

15621794

EL DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL  
RESERVA NAVALUAGE CONSTA QUE

APELLIDOS: PADILLA DIAZ  
NOMBRES: JHONATAN

PRESTO SUS SERVICIOS EN LA INSTITUCION

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| CONDUCTA OBSERVADA: | SERVICIO PRESTADO EN |
| EXCELENTE           | BASEGIM              |
| 15/09/05            | 15/09/07 3/05        |





**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

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

#### **La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 02:51:58 PM horas del 13/03/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **15621794**

Apellidos y Nombres: **PADILLA DIAZ JHONATAN**

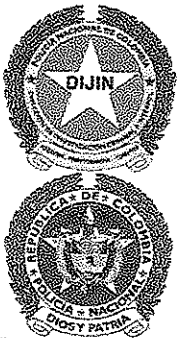
#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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.araic-  
atc@policia.gov.co



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 218559062**



WEB

14:55:23

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de marzo del 2023

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) JHONATAN PADILLA DIAZ, identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15621794:

**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)

**OTA:** 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 lunes 13 de marzo de 2023, a las 14:49:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 15621794             |
| Código de Verificación | 15621794230313144952 |

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

Generó: WEB





## 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, 13/03/2023 03:51:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **15621794** y Nombre: **JHONATAN PADILLA DÍAZ**.

## 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. **55786210**. 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 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA

1. The first part of the paper is devoted to a discussion of the general principles of the theory of the structure of the atom.

2. The second part is devoted to a discussion of the general principles of the theory of the structure of the atom.

3. The third part is devoted to a discussion of the general principles of the theory of the structure of the atom.

4. The fourth part is devoted to a discussion of the general principles of the theory of the structure of the atom.

5. The fifth part is devoted to a discussion of the general principles of the theory of the structure of the atom.

6. The sixth part is devoted to a discussion of the general principles of the theory of the structure of the atom.

7. The seventh part is devoted to a discussion of the general principles of the theory of the structure of the atom.

8. The eighth part is devoted to a discussion of the general principles of the theory of the structure of the atom.

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JHONATAN PADILLA DIAZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 15621794, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|------------------|--------------|
| 20190618         | 0            |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 15 días del mes de Marzo de 2.023

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: 9999999999999

CER-AFI 21415022



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

*En su condición de administradora del*

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.381-3

**CERTIFICA QUE:**

**JHONATAN PADILLA DIAZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **15.621.794**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 15 de Marzo del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.





## FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Padilla                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Diaz                                                                                                                                        | NOMBRES<br>Jhonatan                                                                    |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 15621794 | 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>15621794                                                                                                                                                            | D.M. 70                                                                                |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA 10 MES 11 AÑO 1982<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO BOGOTÁ. D.C.<br>MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.        | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 51A SUR - 32 37<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.<br>MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.<br>TELÉFONO 3209521820 EMAIL jhonatanpadilla972@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               | 1999 |  |

|                                                                                                |                          |                                |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------|
| 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                           | GERSCOL     | EDUCACIÓN INFORMAL                            | ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL                    | 10          | 2021 |
| PRESENCIAL                           | GERSCOL     | EDUCACIÓN INFORMAL                            | SOPORTE VITAL BASICO                                       | 10          | 2021 |
| PRESENCIAL                           | CAMPOALTO   | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA | 07          | 2017 |

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

3

### EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                          |  |  |                                  |         |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |
|----------------------------------------------------|--|--|----------------------------------|---------|-----|--------------|-----|------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL MILITAR CENTRAL      |  |  |                                  | PÚBLICA |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.        |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3486868                               |  |  | FECHA DE INGRESO                 |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |
|                                                    |  |  | Día                              | 20      | Mes | 06           | Año | 2019                               | Día |    | Mes |    | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AAUXILIAR DE ENFERMERIA |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO EN SALUD    |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>TRANSVERSAL 3 - 48 00 |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                  |         |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GLOBAL LIFE AMBULCIAS         |  |  |                                  | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.        |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>6722844                               |  |  | FECHA DE INGRESO                 |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |
|                                                    |  |  | Día                              | 16      | Mes | 06           | Año | 2018                               | Día | 30 | Mes | 04 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR ENFERMERIA     |  |  | DEPENDENCIA<br>AMBULANCIA BASICA |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 163 - 16A 71    |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                  |         |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>IPS PROSEGUIR                 |  |  |                                  | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.        |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>5557080                               |  |  | FECHA DE INGRESO                 |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |
|                                                    |  |  | Día                              | 13      | Mes | 02           | Año | 2018                               | Día | 30 | Mes | 05 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR E ENFERMERIA   |  |  | DEPENDENCIA<br>ATENCION EN SALUD |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 16 - 59 54    |     |    |     |    |     |

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| 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:               |  |  |
| ÁREA 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     | 4                     | 10        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0         |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>4</b>              | <b>10</b> |

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. 16-03-2023

JHONATAN PADILLA DIAZ

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*



## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

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

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

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

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                               |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | 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 permanente son las siguientes :

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

## FIRMA

JHONATAN PADILLA DIAZ

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Bogotá

CIUDAD Y FECHA





POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1. TIPO DE BENEFICIARIO

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

2. TIPO DE DOCUMENTO

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

NUMERO DEL DOCUMENTO

1 5 6 2 9 7 9 4

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

Jhonatan Padella Diaz

5. PAIS

Colombia

6. CIUDAD

Bogotá DC.

7. TELEFONO Y FAX

320 9521870

8. DIRECCION

Calle Si A Sui #32-37

9. E-MAIL

Jhonatan Padella 9776@gmail.com

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA Bancolombia

2. NUMERO DE LA CUENTA 2 1 3 9 5 6 5 2 8 2 3

3. CLASE DE CUENTA

CORRIENTE

AHORROS

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 16-03-2023

JHONATAN PADILLA DIAZ.  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA





2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14713825705



(415)7707212489984(8020) 000001471382570 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 5 6 2 1 7 9 4

9

Impuestos de Bogotá

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

1 5 6 2 1 7 9 4

27. Fecha expedición

2 0 1 3 0 4 2 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Córdoba

2 3

30. Ciudad/municipio

San Ansero

6 7 2

31. Primer apellido

PADILLA

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

JHONATAN

34. Otros nombres

35. ... social

36. Nombre comercial

37. ...

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 51 A SUR 32 37 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico

jhonatanpadilla972@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 8 5 5 2 1 1 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

8 6 9 2 2 0 1 7 0 7 2 8

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

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: 0

61. Fecha 2020 - 10 - 23 / 08 : 45: 06

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:

JHONATAN PADILLA DIAZ.

984. Nombre PADILLA DIAZ JHONATAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

10/10/10

SEDE  
TELÉFONOCENDIATRA SUR 2  
7443001DIRECCIÓN  
EMAILAutopista Sur Transv. 35 No. 36 - 40.  
citas.sur@cendiatra.com

FECHA DE EXAMEN

2023-03-15

TIPO DE EXAMEN

PREINGRESO

## IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos JHONATAN PADILLA DIAZ Identificación CC Nro 15621794  
 Fecha de Nacimiento 1982-11-10 Edad 40 Sexo M  
 Empresa PACIENTE OCASIONAL  
 Cargo AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Fecha Ingreso 2023-03-15 15:41:23 Fecha Salida 2023-03-18 09:53:26

## EXAMENES

ENFASIS DERMATOLOGICO (PIEL Y FANERAS)

ENFASIS EN VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES E INFERIORES

ENFÁSIS OSTEO MUSCULAR

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

EXAMEN OPTOMETRICO

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

COLESTEROL TOTAL

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE  
 ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA  
 RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y  
 MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

TRIGLICERIDOS

## CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones:

ESQUEMA DE VACUNACIÓN DOCUMENTADO EN CARNET:

HEPATITIS B: 4 DOSIS

SARAMPIÓN RUBEOLA: 1 DOSIS

TOXOIDE TETANICO Y DIFETRICO: 3 DOSIS

INFLUENZA ESTACIONAL 2 DOSIS SEPARADAS POR 1 AÑO

COVID 19: 3 DOSIS PFIZER

HEPATITIS A: 1 DOSIS

VARICELA: 1 DOSIS

## RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA

SI

Observaciones:

CONTROL VISUAL ANUAL

NO PRESENTA

OTRAS:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

OTROS

NO PRESENTA

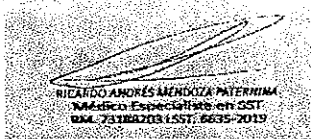
Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constar quien presento la valoración.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.



Cendiatra



RICARDO ANDRES MENDOZA PATERNINA

RM: 73188203

Firma y sello del médico

## INGRESO

Telefono: (57 1) 7443001  
Web: [www.cendiatra.com](http://www.cendiatra.com)  
Email: [contactenos@cendiatra.com](mailto:contactenos@cendiatra.com)

JHONATAN PADILLA D

JHONATAN PADILLA DIAZ

CC 15621794

Firma del trabajador

## CERTIFICA QUE:

*Jhonatan Padilla Díaz*

Identificado(a) con N° de Documento.

**C.C: 15.621.794**

Asistió al programa correspondiente a:

## CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO

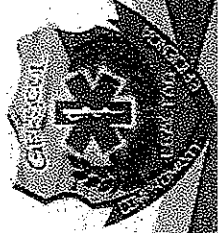
Con una duración de **40** horas de acuerdo a lo establecido en el decreto único reglamentario de educación 1075 del 2015, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3100 2019.

  
**Liz Delmar Sosa Nova**  
Coord. Registro y control.

Expedido el día : 04-10-2021

Vigencia hasta el día : 04-10-2023

  
**Alejandro Forero Vifacacha**  
Director General



## CERTIFICA QUE:

*Jhonatan Padilla Díaz*

Identificado(a) con N° de Documento.

**C.C: 15.621.794**

Asistió al programa correspondiente a:

## CURSO DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

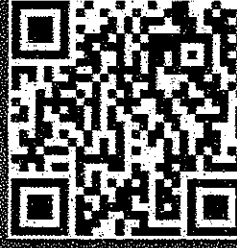
Con una duración de **40** horas de acuerdo a lo establecido en el decreto único reglamentario de educación 1075 del 2015, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3100 2019.

  
**Liz Delfines Sosa Nova**  
Coord. Registro y control.

Expedido el día : 04-10-2021

Vigencia hasta el día : 04-10-2023

  
**Alejandro Forero Viracacha**  
Director General



**HACE CONSTAR QUE:**

*Thonatan Padilla Díaz*

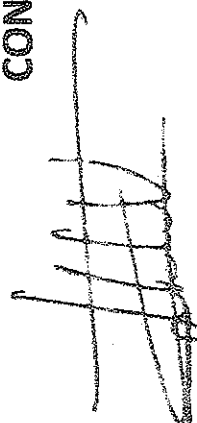
**C.C. 15.621.794**

**ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:  
ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES  
CON AGENTES QUÍMICOS**

SEGÚN RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, LEY  
1971 DE 2019 EDUCACIÓN INFORMAL DE ACUERDO AL DECRETO 1075 del 2015  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y LA NORMA DE COMPETENCIA LABORAL No.  
230101267.

**DADO A LOS 16 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023,  
CON UNA DURACIÓN DE 40 HORAS EN BOGOTÁ D.C.**

**VÁLIDO POR 2 AÑOS**



Ivan Torres Vásquez  
Director  
SABERSALUD



Carlos Alberto Méndez Muñoz  
Enfermero Profesional  
R.P. 42920

LIBRO 11 FOLIO 1275

Calle 22 Sur No. 30-41, Bogotá  
Tel: 7959286 - Cel: 350 6260481 - 350 852 2153  
info@sabersalud.co

**CERTIFICA QUE:**

*Jhonatan Padilla Díaz*

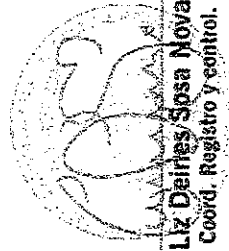
Identificado(a) con N° de Documento.

**C.C: 15.621.794**

Asistió al programa correspondiente a:

**CURSO DE USO Y MANEJO DEL DEA**

Con una duración de **40** horas de acuerdo a lo establecido en el decreto único reglamentario de educación 1075 del 2015, cumpliendo los lineamientos de la resolución 3100 2019.

  
Liz Dairies Sosa Nova  
Coord. Registro y control.

Expedido el día : 04-10-2021

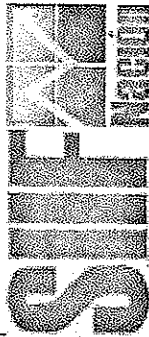
Vigencia hasta el día : 04-10-2023

  
Alejandro Forero Vifacacha  
Director General



| PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 | POLICIA NACIONAL      |             |              |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------|-------------|--------------|-------------|
| CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO                                                                                                                                                                                                                     |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |
| PADILLA DIAZ JHONATAN                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | 30/03/2023              |              | 1379                                                                      |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |
| CERTIFICADO No.                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |
| UNIDAD QUE REQUIERE                                                                                                                                                                                                                                                              | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | MES PROYECTADO O COMPRA | CODIGO UNPSG | RUBRO PRESUPUESTA                                                         | DESAGREGACIÓN                                                              | 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                          | ABRIL                   |              | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | 02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, ES, CIENTIFICOS Y TECNICOS | TECNICO ASISTENCIAL AUXILIAR ENFERMERIA 8 HORAS | \$ 1.744.521,00               | 90                       | \$ 5.233.563,00 |                       |             |              |             |
| Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones                                                                                                                                                                                                          |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 | TOTAL                         | 90                       | \$ 5.233.563,00 |                       |             |              |             |
| CARPETA DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                              | 490386                         |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |
| SISCO                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |
| VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |
| \$ 5.233.563,00                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |
| <p><i>Liliana Paola Jgya Rangel</i></p> <p>PATRUILLERA LILIANA PAOLA JGYA RANGEL<br/>Responsable Dirección de Planeación Estratégica y de Recursos</p> <p>Grado, Nombres y Apellidos: <i>Patricia Caballero</i><br/>Cargo: <i>Asesora Ejecutiva</i><br/>Unidad: <i>DEPTE</i></p> |                                |                         |              |                                                                           |                                                                            |                                                 |                               |                          |                 |                       |             |              |             |

1347723



Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

MHmaaguirr MIGUEL ANGEL AGUIRRE MORALES  
16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL  
2023-04-02-11:57 a. m.

Usuario Solicitante:  
Unidad o Subunidad  
Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema:

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |  |                                                                          |  |                    |  |                               |  |                 |  |
|---------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|-------------------------------|--|-----------------|--|
| Numero.:                                                |  | Fecha Registro:                                                          |  | Unidad y Subunidad |  | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL |  |                 |  |
| Estado.:                                                |  | Valor Inicial:                                                           |  | Ejecutora:         |  | Valor Total Operaciones:      |  | Valor Actual:   |  |
|                                                         |  |                                                                          |  | 5.233.563,00       |  | 0,00                          |  | 5.233.563,00    |  |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO                           |  |                                                                          |  |                    |  |                               |  |                 |  |
| DEPENDENCIA                                             |  | POSICION CATALOGO DE GASTO                                               |  | FECHA OPERACION    |  | VALOR INICIAL                 |  | VALOR OPERACION |  |
| 001 SERVICIOS DE PERSONAL                               |  | A-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS |  |                    |  |                               |  |                 |  |
|                                                         |  |                                                                          |  | Total:             |  | 5.233.563,00                  |  | 0,00            |  |
|                                                         |  |                                                                          |  |                    |  | 5.233.563,00                  |  | 5.233.563,00    |  |

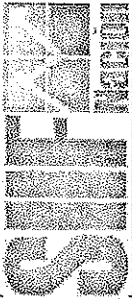
|         |                                                 |
|---------|-------------------------------------------------|
| Objeto: | CD 423 2023 AUXILIAR DE ENFERMERIA PAA 1379 90D |
|---------|-------------------------------------------------|

Michael Monroy  
Subintendente MICHAEL STIVEN MONROY PATINO  
Analista de Contratos HOCEN

Capitan SAID GALLO URINA  
Jefe Grupo Contratos HOCEN

Firma Responsable





Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: JHON ALEXANDER MAYORGA RUBIANO  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: Hospital Central  
Fecha y Hora Sistema: 2023-04-03-2:14 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:               | 132023       | Fecha Registro:          | 2023-04-03 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL     |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:                  | Generado   | Tipo:                         | Gasto                             |
| Valor Inicial:        | 5.233.563,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | Saldo x Comprometer: 5.233.563,00 |
|                       |              |                          |            | Uso Caja Menor                | Ninguno                           |
|                       |              |                          |            |                               | 0,00                              |

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

|         |        |                 |            |                            |                   |
|---------|--------|-----------------|------------|----------------------------|-------------------|
| Número: | 13-923 | Fecha Registro: | 2023-04-02 | Número:                    |                   |
|         |        |                 |            | Modalidad de contratación: | Tipo de contrato: |

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA               | POSICION CATALOGO DE GASTO                                               | FUENTE | RECURSOR | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|----------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|---------------------|-----------------|
| 001 SERVICIOS DE PERSONAL | A-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS | Nación | 16       | SSF     |                 |               |                 |              |                     |                 |
| Total:                    |                                                                          |        |          |         |                 | 5.233.563,00  | 0,00            | 5.233.563,00 | 5.233.563,00        | 0,00            |

|         |                                                                                                              |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES AUXILIAR DE ENFERMERIA HOCEN PONAL CD 423 SUSCO 490386 CFAA 1379 90D 2023 |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Firma Responsable

PS-06 LEIDY DIANA FONSECA MEDINA  
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN (E)

100

100

100

100

100

100

100

100

100



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numeto: 537

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE \*\*\* \$5,233,563.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES AUXILIAR DE ENFERMERIA HOCENPONAL CD 423 SISCO 490386 CPAA 1379 90D 2023

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: T.C JUAN PABLO BLANCO

Fecha Solicitud: 03/04/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

| AREA     | IMPUTACION PRESUPUESTAL           |     |     |      |     |     |     |     |      |                                                              | DESCRIPCION | VIGENCIA       | VALOR |
|----------|-----------------------------------|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|--------------------------------------------------------------|-------------|----------------|-------|
|          | Tpo                               | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sor | Aux | Recu |                                                              |             |                |       |
| 01724000 | SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN |     |     |      |     |     |     |     |      | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2023        | \$5,233,563.00 |       |
| TOTAL    |                                   |     |     |      |     |     |     |     |      |                                                              |             | \$5,233,563.00 |       |

Expedido a los 03 dias del mes de Abril de 2023 en la ciudad de BOGOTA

PS-06 LEIDY DIANA FONSECA MEDINA  
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN ( E )

