

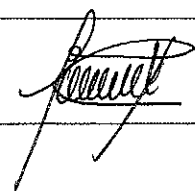



| | | |
|----------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página: 1 de 1 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR- 0046 | | |
| Fecha: 25-01-2021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

HOSPITAL CENTRAL- POLICIA NACIONAL

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha: 13 Octubre de 2023 | | | |
| Lugar: Bogotá, – Hospital Central | | | |
| No. Consecutivo _____, No. SISCO: 502029 | | | |
| Objeto: Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como: TECNICO ASISTENCIAL –AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | Valor: \$ 8.722.605,00 |
| MODALIDAD DE CONTRATACION: Contratación Directa Prestación de servicios profesionales. | | | |
| FUNCIONARIO – UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE – Supervisor Del Contrato – Departamento De Enfermería – Hospital Central De La Policía. | | | |
| OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO: | | | |
| | | | |
| FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO. | | | |
| CARGO | GRADO | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| Responsable proceso (unidad dueña necesidad) | Capitán | LINA XIMENA HENAO HINCAPIE |  |
| 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 | \$ 8.722.605,00 |
| GRADO | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
| Capitán | LINA XIMENA HENAO HINCAPIE | Jefe Departamento de Enfermería |  |

| | | |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 15 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  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, 13 de octubre 2023

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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


| 1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO | Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Técnico Asistencial – Auxiliar de Enfermería. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|---------------------|------------------------------|----------|----------------|-----------------|----------------|-------------|---|----------|------|-------|----|------------------------------|----|----------------|-----------------|---|----------|-----|-------|----|------------------------------|-----|----------------|-----------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|
| 1.2 VALOR ESTIMADO | El total del contrato para la vigencia 2023 y 2024 Corresponde a ocho millones setecientos veintidós mil seiscientos cinco pesos, moneda legal colombiana (\$ 8.722.605,00) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS. | <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Fecha</th> <th>No. Plan de compras</th> <th>Unidad</th> <th>Recurso</th> <th>Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Valor unitario</th> <th>Valor total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>02/10/23</td> <td>2451</td> <td>Hocen</td> <td>16</td> <td>Auxiliar enfermería/ 8 horas</td> <td>44</td> <td>\$1.744.521,00</td> <td>\$ 2.558.630,80</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>02/10/23</td> <td>464</td> <td>Hocen</td> <td>16</td> <td>Auxiliar enfermería/ 8 horas</td> <td>106</td> <td>\$1.744.521,00</td> <td>\$ 6.163.974,20</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">Total</td> <td></td> <td>\$ 8.722.605,00</td> </tr> </tbody> </table> | No. | Fecha | No. Plan de compras | Unidad | Recurso | Descripción | Cantidad | Valor unitario | Valor total | 1 | 02/10/23 | 2451 | Hocen | 16 | Auxiliar enfermería/ 8 horas | 44 | \$1.744.521,00 | \$ 2.558.630,80 | 2 | 02/10/23 | 464 | Hocen | 16 | Auxiliar enfermería/ 8 horas | 106 | \$1.744.521,00 | \$ 6.163.974,20 | Total | | | | | | | | \$ 8.722.605,00 |
| No. | Fecha | No. Plan de compras | Unidad | Recurso | Descripción | Cantidad | Valor unitario | Valor total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 02/10/23 | 2451 | Hocen | 16 | Auxiliar enfermería/ 8 horas | 44 | \$1.744.521,00 | \$ 2.558.630,80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 02/10/23 | 464 | Hocen | 16 | Auxiliar enfermería/ 8 horas | 106 | \$1.744.521,00 | \$ 6.163.974,20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | \$ 8.722.605,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 CLASE DE CONTRATO | Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión ó para la ejecución de trabajos artísticos, que solo puedan encomendarse a determinadas personas naturales. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES | Título: AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 el suficiente personal uniformado y de planta, para satisfacer los requerimientos propios del servicio, por lo que la forma de satisfacerla es mediante la contratación de personal; donde la necesidad de la contratación es soportada mediante la comunicación oficial GS-2023-024508-DISAN, que trata de las necesidades de personal asistencial, donde se menciona las necesidades del Departamento de Enfermería del Hospital Central de la Policía Nacional así;

| SERVICIO | PERFIL REQUERIDO | TOTAL REQUERIDO EN HORAS/DÍA | | TOTAL PLANTA ASISTENCIAL | | TOTAL FALTANTE HORAS |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|---------------|--------------------------|---------------|----------------------|
| | | UNIFORMADO | NO UNIFORMADO | UNIFORMADO | NO UNIFORMADO | A CONTRATAR |
| HOSPITALIZACION MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO PEDIATRICO | | | | | | |

| | | |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 15 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  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^a/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 (00) meses, según la Resolución No. 048 del 14 febrero 2023 *“Por la cual se modifica parcialmente la Resolución 300 del 24 junio 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”*.

| | | |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 15 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 2BS-FR-0004 | | |
| FECHA: 01/03/2022 | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | |
| VERSION: 9 | | |

2.3 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

Título: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Experiencia Laboral: cero (00) meses, según la Resolución No. 048 del 14 febrero 2023 "Por la cual se modifica parcialmente la Resolución 300 del 24 junio 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".

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 ciento cincuenta (150) días.

| VIGENCIA | DIAS | VALOR POR MES | VALOR TOTAL |
|----------|------|----------------|-----------------|
| 2023 | 44 | \$1.744.521,00 | \$ 2.558.630,80 |
| 2024 | 400 | | |

| | | |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 15 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS |  POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 2BS-FR-0004 | | |
| FECHA: 01/03/2022 | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | |
| VERSIÓN: 9 | | |

3.4 FORMA DE PAGO

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

- 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. Publicación de la cuenta de cobro en la plataforma secop II.
- f. Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
- g. 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

La supervisión del contrato estará a cargo del **JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA** del Hospital Central de la Policía Nacional o un uniformado asignado al departamento de enfermería que designe el Director de hospital mediante comunicación oficial, quien verificara la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto contractual de acuerdo con las funciones asignadas, para ello, en concordancia a lo establecido en el NUMERAL 1 del artículo 26 de la ley 80 del 1993 y en la resolución 03049 de 2014 "Manual de Contratación de la Policía Nacional" actualizada, modificada y complementada por la resolución 00090 de enero de 2018, el instructivo 0024 DISAN-ASJUR del 27 de marzo de 2009 y demás obligaciones contenidas en el artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

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



FORMULARIOS ADJUNTOS AL PROCESO

- usuario de secop ii (deben estar aprobados y en ejecución todos los contratos celebrados con el hospital central.
- carta de ofrecimiento de servicios (en la cual se mencione cual es: eps - fondo de pensiones - arl).
- fotocopia legible de la cédula de ciudadanía.
- fotocopias acta de grado. - bachiller -profesión - especialización (en caso de no estar inscritos en el rethús) anexar rethus.
- tribunal de ética médica (con fecha de expedición menor a 3 meses al momento de ser entregada al grupo contratos hocen)
- libreta militar para menores de cincuenta años.
- certificados antecedentes judiciales policía (con fecha de expedición menor a 3 meses al momento de ser entregada al grupo contratos hocen)
- certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la **procuraduría** general de la nación. (con fecha de expedición menor a 3 meses al momento de ser entregada al grupo contratos hocen)
- certificado de antecedentes de la **contraloría** (verificación en boletín de responsables fiscales). (con fecha de expedición menor a 3 meses al momento de ser entregada al grupo contratos hocen)
- certificado registro nacional de medidas correctivas (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 DEL CONTRATO. | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. |
| GARANTIA UNICA | RIESGO OPERATIVO | CALIDAD DEL SERVICIO | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO. | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS. | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 60 DIAS 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 ELA | 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 |



| Nº | Clase | Fuente | Etapa | 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? | 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: AUXILIAR DE ENFERMERÍA Experiencia Laboral: cero (00) meses, según la Resolución No. 048 del 14 febrero 2023 "Por la cual se modifica parcialmente la Resolución 300 del 24 junio 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". |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1. HORAS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS

| No. | Denominación | Horas Prestación Servicio | | | Honorarios Mes |
|-----|---------------------------------------------------------|---------------------------|--------|-----|----------------|
| | | Día | Semana | Mes | |
| 1 | TÉCNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA | 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 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1. 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. | Auditoría | 44 |
| 2. Asistir a los profesionales de la salud tratantes en los procedimientos a fin de coadyuvar en la atención integral del paciente. | Acompañamiento | |
| 3. 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. | Informe | |
| 4. Realizar la atención de ingreso, egreso y de traslado de pacientes de acuerdo a los protocolos instituciones y bajo la seguridad del paciente | Gestión | |
| 5. 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. | Gestión | |



CONDICIONES TECNICAS

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
| <p>7. 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.</p> | <p>Informe</p> | |
| <p>8. Administrar y registrar la administración de los medicamentos, mezclas, transfusiones y tratamientos especiales bajo la supervisión de la Enfermera Profesional del turno.</p> | <p>Informe</p> | |
| <p>9. 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).</p> | <p>Acompañamiento</p> | |
| <p>10. 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.</p> | <p>Informe</p> | |
| <p>11. Participar en los programas docente asistenciales que desarrollo el hospital central, dirección de sanidad mediante los convenios con otros centros educativos o de formación.</p> | <p>Informe</p> | |
| <p>12. 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.</p> | <p>Acompañamiento</p> | |
| <p>13. Utilizar uniforme totalmente blanco, zapatos blancos de cuero antideslizante, toca, cabello recogido.</p> | <p>Informe</p> | |
| <p>14. Cumplir con el decálogo genérico para la atención al usuario. trato humanizado.</p> | <p>Acompañamiento</p> | |
| <p>15. 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).</p> | <p>Auditoría</p> | |
| <p>16. 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.</p> | <p>Informe</p> | |
| <p>17. Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes</p> | <p>Informe</p> | |

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

CONDICIONES TECNICAS

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|
| 19. Responder PQRS y diseño del protocolo revisión de historias clínicas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional. | Gestión | |
| 20. Colaboración en el proceso de depuración de las historias clínicas servicios de hospitalización. | Acompañamiento | |
| 21. Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección de las unidades médicas del paciente, star de enfermería, cuarto limpio, etc. | Informe | |



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 contenidas en el estudio previo.
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

**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 080 del 27-05-2022 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 estudio previo, 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



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 el ejercicio de la enfermería.

34.) Realizar la atención de ingreso, egreso y de traslado de pacientes de acuerdo a los protocolos institucionales 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.) Una vez asignado el servicio en el cual prestará el turno, el contratista, deberá permanecer activamente en el mismo, atento a las órdenes de la enfermera jefe y/o médicos del turno.

37.) 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.

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

39.) 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).



OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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



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., 19 de abril de 2023

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

Ortegon Lovera Julia Isabel
Auxiliar Enfermera
DENTE

Asunto: respuesta comunicado oficial GS-2023-024237-DISAN

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 ajuste horas/día del servicio de neurocirugía. A continuación, se describe la proyección de personal asistencial actualizada:

CONSTANCIA NECESIDADES DE PERSONAL ASISTENCIAL

No. 020 – VIII – 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 | Fonoaudiólogo Especialista 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 Transfusión Sanguínea | Bacteriólogo | 100 | 0 | 26 | 74 | 2220 |
| 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 | 1048 | 40 | 162 | 862 | 25380 |
| 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 Vasculuar | Médico Especialista en Cirugía Vasculuar | 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 | Fonoaudiología | Fonoaudiólogo | 38 | 8 | 6 | 24 | 720 |
| Hospital Central | Gastroenterología | Médico Especialista en Gastroenterología | 36 | 0 | 4 | 32 | 930 |

| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|------|-------|
| Hospital Central | Gastroenterología | Médico General con entrenamiento en sedación y soporte básico vital | 6 | 0 | 0 | 6 | 142.5 |
| 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 | Hematoncología | Médico Especialista en Hematología Oncológica | 6 | 0 | 0 | 6 | 180 |
| Hospital Central | Hematoncología Pediátrica | Médico Especialista en Hematología Oncológica Pediátrica | 14 | 0 | 0 | 14 | 420 |
| 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 Unidad de Cuidado Intensivo Adultos Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico Urgencias Adultos Urgencias Pediátricas Urgencias Ginecológicas Mediana y Alta Complejidad Urología 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 Toma de Muestras de Laboratorio Clínico | Bacteriólogo | 150 | 0 | 24 | 126 | 3780 |
| Hospital Central | Laboratorio de Citología Cérvico Uterina Laboratorio de Histotecnología 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 | 655 |
| 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 Electrodiagnóstico | Médico Especialista en Medicina Física y Rehabilitación | 30 | 0 | 0 | 30 | 712,5 |
| Hospital Central | Medicina Interna | Médico Especialista en Medicina Interna | 176 | 0 | 12 | 164 | 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 | 18 | 0 | 0 | 18 | 540 |
| Hospital Central | Neumología Pediátrica | Médico Especialista en Neumología Pediátrica | 12 | 0 | 0 | 12 | 285 |
| Hospital Central | Neurocirugía | Médico Especialista en Neurocirugía | 54 | 0 | 12 | 42 | 1260 |
| 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 | 6 | 0 | 0 | 6 | 180 |
| Hospital Central | Oncología | Enfermero especialista | 16 | 0 | 0 | 16 | 480 |
| 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 Imágenes diagnósticas Mediana y Alta Complejidad | Médico Especialista en Radiología | 24 | 0 | 0 | 24 | 720 |
| Hospital Central | Radiología Imágenes diagnósticas 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 | 112 | 8 | 8 | 96 | 2280 |
| Hospital Central | Terapia Ocupacional | Terapeuta Ocupacional | 30 | 0 | 0 | 30 | 712,5 |
| 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 | Toxicología | Médico Especialista en Toxicología | 6 | 0 | 0 | 6 | 180 |
| Hospital Central | Trabajo Social | Trabajador Social | 48 | 0 | 20 | 28 | 840 |
| 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 | 8 | 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 |

Nota 1: para el servicio de Neurocirugía está pendiente la revisión de los códigos CUPS por el Grupo Garantía de Calidad en Salud para inclusión en el portafolio APRES-GADSE.

Nota 2: para el servicio de Gastroenterología – Médico General con entrenamiento en sedación y soporte básico vital pendiente envió del resultado de la autoevaluación realizada a los estándares y criterios técnico científicos del servicio de acuerdo a lo solicitado en comunicado GS-2023-024231-DISAN.

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-2023-024237-DISAN enviado por el señor Teniente Coronel Juan Pablo Blanco, la cual corresponde a la octava modificación y tiene vigencia hasta el 31 - 12 - 2023.

Revisó y aprobó la adecuación de volumen de personal asistencial: Teniente Coronel Juan Pablo Blanco Sierra Leonardo

Director Hospital Central

Elaborado Metodológicamente por: Mayor Leonardo Espinal Granada

Área Científica y Atención al Usuario

Mayor Cesar Edgardo Caro Espíndola
Departamento Quirúrgico HOCEN

Mayor Rubén Albeiro Arboleda Aldana
Grupo Soporte y Apoyo HOCEN

Mayor Fabian Adolfo Parra Fuentes
Departamento Médico HOCEN

SM14 Erika Montañez Ramirez
Departamento Médico HOCEN

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

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

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Nombre: Marleny Velandía Gomez
Grado: Mayor
Cargo: Jefe Area Gestion De Prestacion Servicios De Salud
Cédula: 52214758
Título: Especialista En Servicio De Policía
Dependencia: Area Gestion De Prestacion Servicios De Salud
Unidad: Direccion De Sanidad
Correo: marleny.velandia@correo.policia.gov.co
19/04/2023 5:35:59 p. 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

Bogotá, D.C., 20 de Septiembre de 2023

Señor Coronel
CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN
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 ENFERMEREIA, 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 República, 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

DIRECCION: Calle 61 B Bis N° 18 L 35
CORREO ELECTRONICO: juli_isa80@hotmail.com

TELEFONO: 312 4193741

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: SURA

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

Atentamente,

Julia Isabel Ortega Lovera

JULIA ISABEL ORTEGÓN LOVERA

CC. 21.119.332 de Viota

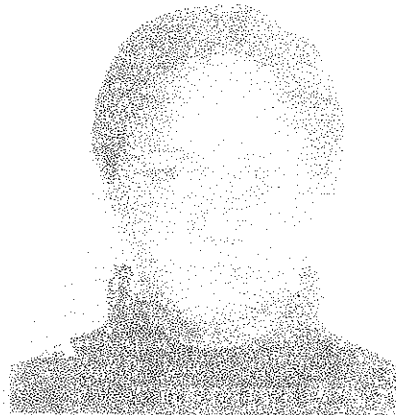
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEBULA DE CIUDADANIA

21.119.332

ORTEGON LOVERA

VIOTA

Ortegon Lovera



INDICE DEFECTO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1980

VIOTA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

A+

F

ESTATURA

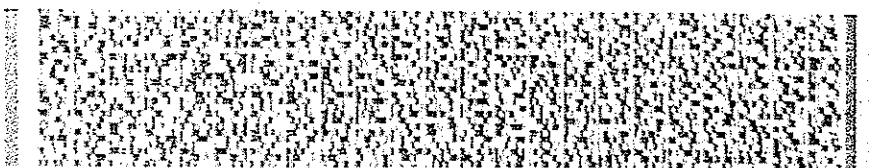
G.S. RA

SEXO

12-MAY-1999 VIOTA

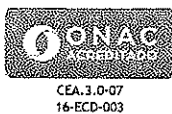
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALYSSANDRO SANCHEZ LOPEZ



A-1500113-47143222-F-0021119830-20050125

0171506025A 02 202458825



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 septiembre de 2023

Señor coronel
CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN
 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 ORTEGON LOVERA JULIA ISABEL, identificado con cedula N°. 21.119.332, quien desempeñará 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.
- Una vez asignado el servicio en el cual prestara turno, el contratista deberá permanecer activamente en el mismo, atento a las órdenes de la enfermera jefe y/o médicos del turno.
- Mantener informado a la enfermera jefe sobre los procedimientos, exámenes realizados y cambios que observe en los pacientes, observando permanentemente su evolución, signos vitales, administración y balance de líquidos y estado general del mismo.
- Administrar y registrar la administración de los medicamentos, mezclas, transfusiones y tratamientos especiales bajo la supervisión de la Enfermera Profesional del turno.
- Realizar la movilización y traslado de pacientes de alto, mediano y bajo riesgo (cuando sea necesario la hará conjuntamente con el personal de enfermería del servicio).
- Adherirse y cumplir de forma permanente los protocolos del departamento de enfermería según el lugar asignado para el cumplimiento de sus funciones ejerciendo su profesión con ética y moral. Priorizando en todos los servicios el cumplimiento del protocolo de bioseguridad aplicando las medidas de asepsia y prevención de infecciones intra hospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente, que asegure un ambiente sano y seguro a los pacientes.

- Participar en los programas docente asistenciales que desarrollo el hospital central, dirección de sanidad mediante los convenios con otros centros educativos o de formación.
- 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 los procedimientos de limpieza y desinfección de las unidades médicas del paciente, star de enfermería, cuarto limpio, etc.

Atentamente,



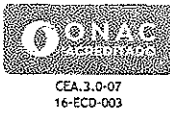
Firmado digitalmente por:
Nombre: Anyela Patricia Trujillo Trujillo
Grado: Capitan
Cargo: Enfermero (A) Jefe
Cédula: 36065946
Dependencia: Departamento De Enfermeria Hocen
Unidad: Direccion De Sanidad
Correo: anyela.trujillo@correo.policia.gov.co
26/09/2023 5:46:51 p. m.

Anexo: no

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



INFORMACIÓN PÚBLICA



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 septiembre de 2023

Señora teniente
 DEISY ANDREA TAPIAS TOBON
 Responsable Talento Humano
 Carrera 59 26 21, CAN
 Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud estudios de confiabilidad.

Comendidamente me permito solicitar a la señora oficial, realizar las gestiones pertinentes para los estudios de seguridad de los profesionales que se relacionan en el documento, con el fin de dar continuidad al proceso contractual por prestación de servicios de salud, como Enfermero Profesional, Técnico Auxiliar de Enfermería, y Auxiliar Camillero para el Hospital Central así:

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESIÓN |
|----|--------------------------------|---------------|----------------------------------|
| 1 | LOPEZ MARTINEZ KAREN LORENA | 1.030.623.515 | ENFERMERA PROFESIONAL |
| 2 | ALDANA BELTRAN ANGEL ESNEIDER | 1.049.647.156 | ENFERMERA PROFESIONAL |
| 3 | GUTIERREZ AVENDAÑO JAIRO | 79.223.593 | ENFERMERA PROFESIONAL |
| 4 | MONROY ORTIZ CONSTANZA | 24.166.781 | TECNICO (AUXILIAR DE ENFERMERIA) |
| 5 | RODRIGUEZ MIRA LAURA VALENTINA | 1.000.494.544 | TECNICO (AUXILIAR DE ENFERMERIA) |
| 6 | ORTEGON LOVERA JULIA ISABEL | 21.119.332 | TECNICO (AUXILIAR DE ENFERMERIA) |

Se anexan estudios de confiabilidad con el fin de verificar la información de credibilidad y confidencialidad de los contratistas relacionados para dar continuidad al proceso de contratación del personal antiguo.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
 Nombre: Anyela Patricia Trujillo Trujillo
 Grado: Capitan
 Cargo: Enfermero (A) Jefe
 Cédula: 36065946
 Dependencia: Departamento De Enfermeria Hocen
 Unidad: Direccion De Sanidad
 Correo: anyela.trujillo@correo.policia.gov.co
 26/09/2023 5:46:33 p. m.

Anexo: si

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



INFORMACIÓN PÚBLICA

AUTORIZACION CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) Julia Isabel Ortega Jovero identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 2119332 expedida en Voto "cond", 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 de edad que administra el Ministerio de Defensa- Policía Nacional de Colombia de manera previa a mi proceso de selección y/o eventual celebración del 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 el tratamiento de mis datos se realizar de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la política de tratamiento de datos personales, manifestando que he sido informado (a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, el día 22 (22) de Septiembre de 2023

Nombre Julia Isabel Ortega Jovero
Firma Julia Ortega
Cedula 2119332

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 14:14:21 horas del 22/09/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **21119332**, Apellidos y Nombres **ORTEGON LOVERA JULIA ISABEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **POLICIA NACIONAL**, con NIT **830067597-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

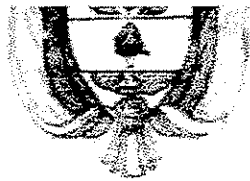
CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO (A) EN PROCESOS DE CARÁCTER ALIMENTARIO.

Yo Julio Gabriel Ortega Jovero,
identificado (a) con cedula de ciudadanía Numero 21119332, 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 artículo 7 del decreto ley 019 de 2012; y se expide a los 22 días del mes 09 del 2023, con destino al Hospital Central Policía Nacional.

Firma Julio Ortega
CC. 21119332



En República de Colombia
y En Su Nombre

El Colegio Departamental Mixto Francisco José de Caldas

Jornada Nocturna

Aprobado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca
Según Resolución No 000853 de Junio 27 del 2000

Confiere a

Julia Isabel Ortega Lopera

C.C. 21.119.332 Motá

El Título de

Bachiller Académico

Obtuvo los logros que establece la Ley 115 de 1994 y Decreto Reglamentario 18-60 de 1994 correspondientes al grado Once (11) de Educación Media Académica



[Firma manuscrita]
Rector

[Firma manuscrita]
Secretario

Anotado en el libro del Colegio No 71 Folio No 218

Nota: No se requiere Registro Según Decreto No 921 del 6 de Mayo de 1994
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

Dado en: Vitá, Cund. A. B. de 11 de Julio del 2001



**Colegio Departamental
Francisco José de Caldas
Jornada Nocturna**

*Inscripción S.E.Ao
Inscripción DANE No 12587800029*

En la Ciudad de Viotá (Cundinamarca), a los 30 días del mes de Noviembre del año 2001, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO DEPARTAMENTAL "FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS" Institución aprobada hasta Nueva Vista, en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, para otorgar el TÍTULO DE BACHILLER en la Modalidad ACADEMICO Según Resolución No. 000853 de Junio 27 de 2000.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

**Julia Isabel Ortegón Lovera
C.C. 21.119.332 Viotá**

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 15 de fecha Noviembre 30 de 2001, consta de 3 alumnos; comienza con el nombre de Julia Isabel Ortegón Lovera

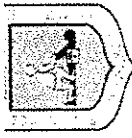
y cierra con el nombre de Julia Isabel Ortegón Lovera

Firmado y Sellado por ORLANDO CUBILLOS VELÁSQUEZ (Rector) y MYRIAM SANMIGUEL VDA. DE FERRER (Secretaria).

Dada en Viotá (Cundinamarca) a los 30 días del mes de Noviembre de dos mil uno.

ORLANDO CUBILLOS VELÁSQUEZ
Rector
C.C. 348.032 de Pando

MYRIAM SANMIGUEL VDA. DE FERRER
Secretaria
C.C. 41.541.233 de Bogotá



La República de Colombia
y en su nombre

COMISION NACIONAL DE CALIFICACION Y REGISTRO
DE LOS PROFESIONALES

Educación no formal Acuerdo Escrito No. 31 de Febrero de 1999
expedido por el Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento No. 1330-22 de Abril de 1999
emanada de la Secretaría de educación de Sanate de Bogotá D.C.

Certifica

Que : Orlegon Luvera Julia Izabel

Curso y Aprobó los estudios programados por la Institución y cumplió los requisitos exigidos por la Ley
Con una intensidad de 1800 horas

Técnico Laboral en



[Firma manuscrita]

Secretaría
Jaime Galindo

[Firma manuscrita]
Directora Académica
Ella Paruth Citia Ramirez

Presidente
Roberto Galindo G.

Dado en Bogotá D.C., A los 20 días del mes de Diciembre de 2007
Anotado en el folio 6536 del libro 04 del Registro de Fiducia



FUNDACION DE ESTUDIOS DE DESARROLLO Y ACCION
"FUSDESA"

Aprobada por el Ministerio de Salud Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 y Licencia de Funcionamiento No. 1390 del 22 de Abril de 1999, Entidad de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.

ACTA GENERAL No. 018

En Bogotá, D.C. El día 10 de Diciembre del Año dos mil siete (2007), se Reunieron en el aula múltiple de la Escuela de Salud FUSDESA, el Presidente, Director Académico, Coordinador Académico y el Cuerpo de Docentes, previo juramento de rigor y se hizo entrega a

ACTA INDIVIDUAL No. 6536

ORTEGON LOVERA Julia Isabel

C.C. 21.119.332 de Vigía (C/MARCA)

El certificado que lo (a) acredita como :

**TÉCNICO LABORAL
Auxiliar de ENFERMERÍA**

Por haber cumplido los requisitos académicos y las prácticas complementarias, conforme a disposiciones de Ley con una intensidad de 800 horas.

Para constancia se firmó la presente en Bogotá, D.C. A los Veinte (20) días del mes de Diciembre del año dos mil siete (2007)

Presidente
Roberto Galindo C.

Secretaría
Nancy Galindo

Directora Académica
Lila Yaneth Cicua-Ramirez

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA

CERTIFICADO DE INSCRIPCION



JULIA ISABEL

ORTEGON LOVERA

C.C 21119332

AUXILIAR DE ENFERMERIA

[Handwritten signature]

BOTA

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Expediente 34/03/2008

Handwritten notes and markings at the top left of the page.

Handwritten text at the top center of the page.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Text block below the table, possibly a header or introductory sentence.

Handwritten text in the middle of the page.

Handwritten text below the middle section.

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Text block below the second table, containing several lines of text.

Handwritten notes and markings at the bottom of the page, including a signature and date.



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:00:52 PM horas del 20/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cedula de Ciudadanía N° 21119332

Apellidos y Nombres: ORTEGON LOVERA JULIA ISABEL

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.

[Volver al Inicio](#)



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 231623603



FIB

15/06/22

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de septiembre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), a la(s) señor(a) JULIA ISABEL ORTEGON LOVERA (Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 21119892:

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 269 Ley 1952 de 2019)

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relaciónamiento Con El Ciudadano



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 miércoles 20 de septiembre de 2023, a las 15:09:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 21119332 |
| Código de Verificación | 21119332230920150920 |

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.



Policía Nacional de Colombia



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, 20/09/2023 03:16:44 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. 211119332.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR. ✓

De conformidad con la Ley 1501 de 2015: "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana", Registro interno de validación No. 73627533. 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

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JULIA ISABEL ORTEGON LOVERA identificado(a) con Cedula Ciudadania 21119332, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|------------------|---------------|
| 20220314 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 22 días del mes de Septiembre de 2.023

Observaciones:

Con destino a:

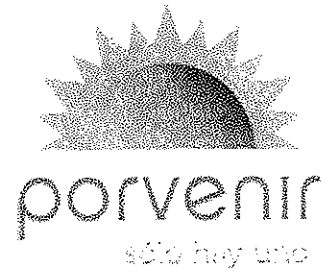
A QUIÉN CORRESPONDA

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: PORTAL CORPORATIVO
22893387

CER-AFI



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

En su calidad de Administradora de

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

11111111111111

CERTIFICA QUE:

JULIA ISABEL ORTEGON LOVERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 21.119.332, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 20 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|
| PRIMER APELLIDO Ortegon | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Lovera | | NOMBRES Julia Isabel | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 21119332 | | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS COLOMBIA | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO | | D.M. | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
| FECHA | DIA <input type="text" value="29"/> | MES <input type="text" value="07"/> | AÑO <input type="text" value="1980"/> | CALLE 61 B 18 L 35 Sur casa escala 1 sector | | |
| PAÍS | COLOMBIA | | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | BOGOTÁ, D.C. |
| DEPTO | CUNDINAMARCA | | MUNICIPIO | BOGOTÁ, D.C. | | |
| MUNICIPIO | VIOTÁ | | TELÉFONO | 3124193741 | EMAIL | juli_isa80@hotmail.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 | | BASICA SECUNDARIA | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2001 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

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 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Formación en seguridad del paciente | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Formación en toma de muestras para análisis Microbiológico | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Programa ampliado de Inmunización -PAI con profundización | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Programa Ampliado de Inmunización | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Formación en Humanización de Servicios de Salud | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Formación en Manejo paciente preventivo COVID-19 | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Soporte Vital Básico (BLS) | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Primer Respondiente | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Primer Respondiente | 09 | 2023 |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| | | | | MES | AÑO |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Formación en Manejo y Uso del D.E.A | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Soporte Vital Avanzado (ACLS) | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Atención Prehospitalario (APH) | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Formación en Atención integral en salud para víctimas de violencia sexual | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Formación en atención a víctimas de ataques con Agentes químicos | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Formación en Salud Mental | 09 | 2023 |
| VIRTUAL | Corporación Iberoamericana | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Formación en Gestión del Duelo | 09 | 2023 |
| PRESENCIAL | Ideas Medicas Avanzadas SAS | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Atención a Víctimas de Ataques Químicos | 03 | 2022 |
| PRESENCIAL | PROTEC Vida | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Reanimacion Cardiovascular avanzado - SVA | 11 | 2021 |
| PRESENCIAL | PROTEC Vida | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Reanimacion cardiopulmonar basica -SVB | 11 | 2021 |
| PRESENCIAL | PROTEC Vida | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Atención prehospitalaria | 11 | 2021 |
| PRESENCIAL | PROTEC Vida | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | Atención a Víctimas Violencia Sexual | 11 | 2021 |
| PRESENCIAL | FUSDESA | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | TECNICO LABORAL AUXILIAR DE ENFERMERIA | 12 | 2007 |

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

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

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 SUBRED SUR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 04 | Año | 2010 | Día | | Mes | | Año | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN CARRERA 20 N °47 B 35 SUR | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEFENSA CIVIL COLOMBIANA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA | | | MUNICIPIO FUNZA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 04 | Año | 2007 | Día | 09 | Mes | 03 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SOCORRISTA AUXILIAR DE ENFERME | | | DEPENDENCIA SOCORRISTA | | | | DIRECCIÓN CHAPINERO | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-----------------------|---------|-----|--------------|-----|----------------------------|-----------------|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD METRO CENTRO | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA | | | MUNICIPIO GIRARDOT | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 1998 | Día | 10 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL VIGILANTE | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN AV LAS PALMAS | | | |

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 4 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 6 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 13 | 5 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 21 | 11 |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Bogotá 22/09/2023

Julia Jacobel Ortega Javer

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Empty box for observations]

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 | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| YO: JULIA ISABEL ORTEGON LOVERA | | | | |
| IDENTIFICADO CON: | | CC. <input checked="" type="checkbox"/> | C.E. <input type="checkbox"/> | OTRO No. # |
| DIRECCIÓN: | | CALLE 61 B BIS # 18 L -35 SUR | | |
| MUNICIPIO: | BOGOTA | DEPARTAMENTO: | BOGOTA | PAIS: |
| | | COLOMBIA | | |
| Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A: | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO | |
| CRISTIAN DAVID SOLANO ORTEGON | | 1000352146 | HIJO | |
| DONOVAN ESNEY AGUDELO ORTEGON | | 1029286345 | HIJO | |
| YHAILYN SOFIA AGUDELO ORTEGON | | 1.028.401.771 | HIJA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 2o., DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN <input type="checkbox"/> , PARA RETIRARME <input type="checkbox"/> , PARA ACTUALIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> , PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input checked="" type="checkbox"/> , QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN: | | | | |
| a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron: | | | | |
| CONCEPTO | | VALOR | | |
| SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES | | 19.440.000 | | |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | | | | |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | | | | |
| ARRIENDOS | | | | |
| HONORARIOS | | | | |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | | | | |
| TOTAL | | 19.440.000 | | |
| b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son: | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes: | | | | |
| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | | VALOR | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

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

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 CÒNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | N° |
| | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | |

2. ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

3. FIRMA

Julio David Ortega Jovera
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Bogotá 22/09/2023
CIUDAD Y FECHA



**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE SANIDAD**

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1. TIPO DE BENEFICIARIO

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

2. TIPO DE DOCUMENTO

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

NUMERO DEL DOCUMENTO

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA Ó 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

Julia Isabel Ortega Jovera

5. PAIS

Colombia

6. CIUDAD

Bogotá

7. TELEFONO Y FAX

3124193741

8. DIRECCION

Call 613 Bis # 18 I 35 of.

9. E-MAIL

juliacas@hotmai.com

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA

Davienda

2. NUMERO DE LA CUENTA

3. CLASE DE CUENTA

CORRIENTE

AHORROS

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE
FECHA 22/09/2023

Julia Isabel Ortega Jovera
 FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA

CERTIFICADO

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

21/09/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **JULIA ISABEL ORTEGON LOVERA** con Cédula de Ciudadanía n#mero 21119332

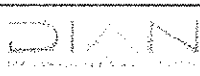
Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

| | |
|-------------------|------------------|
| N#mero | 0570004870319748 |
| Saldo a la fecha | 6,734.47 Pesos |
| Fecha de apertura | 10/05/2010 |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

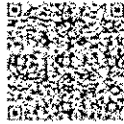


Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto 1 Actualización

4. Número de formulario 14750158468



5. Número de identificación Tributaria (NIT) 2 1 1 1 9 3 3 2 1 6. DV 1 10. Dirección nacional Imprenta de Bogota 3 2 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión litigada 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 2 1 1 1 9 3 3 2 27. Fecha expedición 1 9 9 9 0 5 1 2 28. País COLOMBIA 29. Departamento Cundinamarca 2 5 30. Ciudad/Municipio Vota 8 7 8 31. Primer apellido ORTEGÓN 32. Segundo apellido LOVERA 33. Primer nombre JULIA 34. Otros nombres ISABEL

35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento Bogotá D.C. 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1 41. Dirección principal CL 61 B BIS 18 L 35 SUR 42. Correo electrónico jul_1690@hotmail.com 43. Código postal 5 7 44. Teléfono 1 3 1 2 4 1 9 3 7 4 1 45. Teléfono 2 7 9 1 4 5 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica: 46. Código principal 8 6 9 2 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 0 4 0 1 48. Código secundaria 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2 51. Código ocupación 5 1 3 2 52. Número identificación

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA

Obligaciones aduaneras

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

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

¡IMPORTANTE! Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación. Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexa SI NO 60. No. de Folio: 0 61. Fecha: 2021-03-29 13:10:23

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 adoptarán los procedimientos sancionatorios aplicables o de suspensión, según el caso. Incumplido del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1070 de 2015. Firma del solicitante:

59. Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: [Firma] 60. Nombre ORTEGÓN LOVERA JULIA ISABEL 61. Cargo CONTRIBUYENTE



CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO OCUPACIONAL

EMPRESA: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

FECHA 21/09/2023

NOMBRES: JULIA ISABEL ORTEGON LOVERA

CEDULA: 21.119.332

PROFESION Y/O CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

GENERO: FEMENINO

TIPO DE EXAMEN

| INGRESO | ENFASIS PIEL | RETIRO | ENFASIS OSTEOMUSCULAR | TEST DE ALTURAS | ENFASIS CARDIORESPIRATORIO | REINGRESO |
|---------|--------------|--------|-----------------------|-----------------|----------------------------|-----------|
| X | X | | X | | X | |

EXAMENES

| | | | | | |
|--------------------|---|--------------------|---|-----------------------|---|
| AUDIOMETRIA | X | OPTOMETRIA | X | VISIOMETRIA (NORMAL) | X |
| LABORATORIOS | X | COLESTEROL | X | TRIGLICERIDOS | X |
| COPROLOGICO | | FROTIS DE UÑAS | | ESQUEMA DE VACUNACION | X |
| ELECTROCARDIOGRAMA | | TEST OSTEOMUSCULAR | X | ESPIROMETRIA | |
| GLICEMIA | X | CARNET VIGENTE | X | PSICOMETRICO | |
| VDRL | X | CREATININA | X | CARNET COVID | X |

ANALISIS PROFESIONAL

| ENFERMEDAD PROFESIONAL | SI: | NO: X | REMISION A EPS | SI: | NO: X | Secuela Accidente Laboral | SI: | NO: X |
|------------------------|-------|-------|----------------|-----|-------|---------------------------|-----|-------|
| APTO | SI: X | NO: | | | | SI: | | NO: |

OBSERVACIONES GENERALES

ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO DE ACUERDO AL PROFESIOGRAMA SOLICITADO: TETANO, VACUNAS DE HB, ANTI AC HB, VACUNA DE HA, ANTI CA HA, ANTI AC HC, INFLUENZA 2023, VARICELA, RUBEOLA, SARAMPION, COVID 3 DOSIS 1. 25/02/2021 2. 18/03/2021 3.26/11/2021 PARA PAROTIDITIS, PERFIL TIROIDEO, PERFIL LIPIDICO HDL, HEMOGRAMA TIPOV, GLICEMIA, COLESTEROL, LDH, BILIRRUBINAS NORMALES Y TRIGLICERIDOS, GPT, EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR, HOMBROS amplitud de movimiento, rotación interna externa, prueba de supraespino, prueba de despegue, signo de neer, prueba de O'Brien, prueba de Hawkins- Kennedy: normales CODO: Prueba De Cozen, flexión del codo por 60 segundos: Normales MANO: prueba de finkelstein: Normal, Tinel, Phanel: Normales, COLUMNA Y MIEMBROS INFERIORES: Lasague, Prueba de Lachman, cajón anterior, Prueba de pivote Prueba de Thissaly y Modificada de McMurray: Normales, DERMATOLOGIA Y PIEL: Piel elástica, grosor, color y movilidad normales, con buena higiene y sin lesiones. SEGÚN PROFESIOGRAMA DE LA INSTITUCION HOSPITAL CENTRAL,

RECOMENDACIONES GENERALES

1. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
2. CONTROL ANUAL OCUPACIONAL

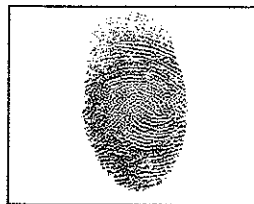
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo JULIA ISABEL ORTEGON LOVERA identificado(a) con C.C. No 21.119.332 autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:

Trabajador:

Shirley Cepeda Romero
 Médico - Jefe de Salud Ocupacional
 SEYSO



FIRMA

SEYSO
 22/09/2023
 +14890
 Jms

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lavera

C.C. 21.119.332

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas
Vigencia 2 años a partir de su fecha de expedición

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8

Jose Luis Rodriguez Murillo

JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía

Brayan Felipe Torralba Cañon

BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑÓN
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA**
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lavera

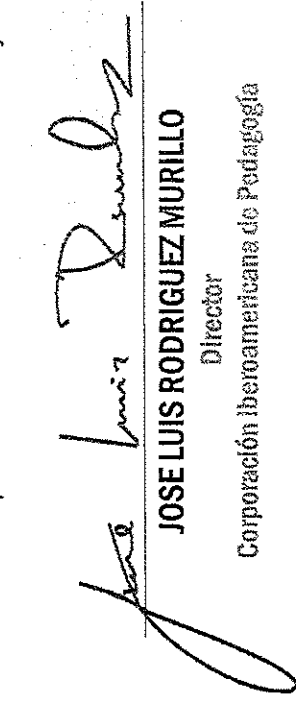
C.C. 21.119.332

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)

Con una intensidad de Cuarenta y Ocho (48) horas
Vigencia 2 años a partir de su fecha de expedición

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑON
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lavera

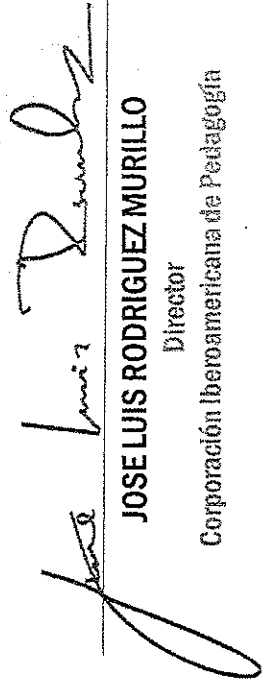
C.C. 21.119.332

Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO

**FORMACIÓN EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD
PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL**

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


ELIZABETH SANCHEZ CORTES
Enfermera especialista en gerencia en salud

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortegon Lavera

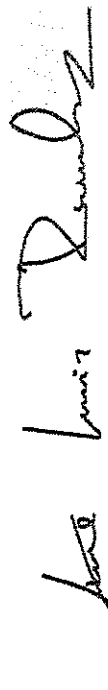
C.C. 21.119.332


**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

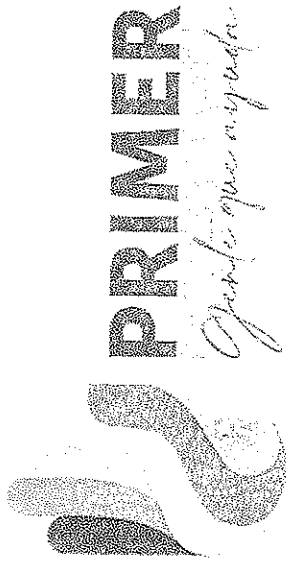
**FORMACIÓN EN ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON
AGENTES QUIMICOS**

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


ELIZABETH SANCHEZ CORTES
Enfermera especialista en gerencia en salud



La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

JULIA ISABEL ORTEGON LOVERA

CC 21119332

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogotá D.C. 19 de Septiembre de 2023

SBI-20234235583824



BOGOTÁ

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lavera

C.C. 21.119.332

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

ATENCION PREHOSPITALARIA (APH)

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá DC a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art. 2.6.6.8

Jose Luis Rodriguez

JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO

Director

Corporación Iberoamericana de Pedagogía

Brayan Felipe Torralba Cañón

BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑÓN

ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO

FISICO PARA LA SALUD



**CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA
CIENCIA Y TECNOLOGIA**

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Louera

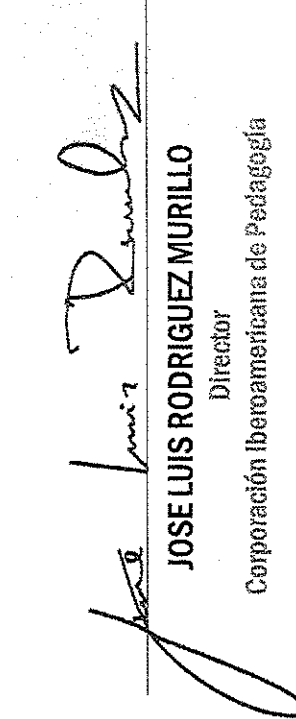
C.C. 21.119.332

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

**FORMACIÓN EN TOMA DE MUESTRAS PARA ANALISIS
MICROBIOLÓGICO**

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑÓN
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD



CORPORACION
IBEROAMERICANA
DE PEDAGOGIA
CIENCIA Y TECNOLOGIA

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lavera

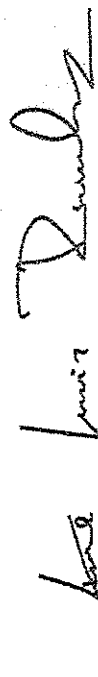
C.C. 21.119.332


**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN – PAI CON
PROFUNDIZACION EN COVID - 19**

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑON
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lavera

C.C. 21.119.332

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

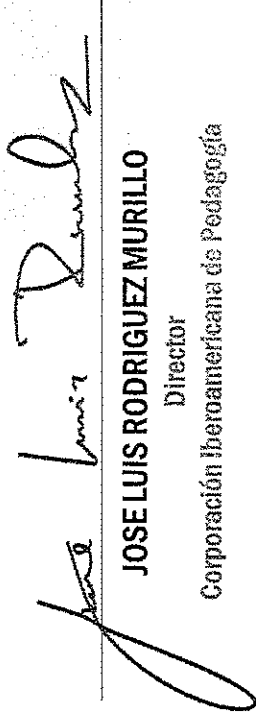
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN - PAI

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8



GERMAIN TORRENTE BUSTAMANTE
Enfermero especialista en gerencia en salud
Auditoria y control interno



JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lawera

C.C. 21.119.332

Asistió y aprobó los estudios correspondientes al

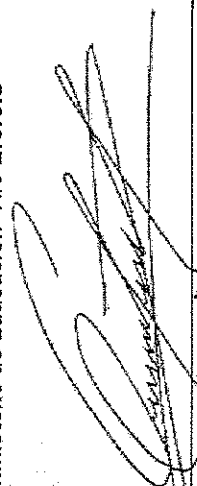
CURSO

**FORMACIÓN EN MANEJO PACIENTE PREVENTIVO
COVID-19**

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


GERMAN TORRENTE BUSTAMANTE
Enfermero especialista en gerencia en salud
Auditoria y control interno

Hace Constar Que

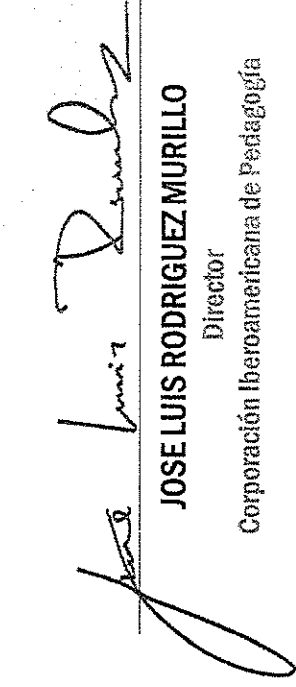
Julia Isabel Ortegan Lavera

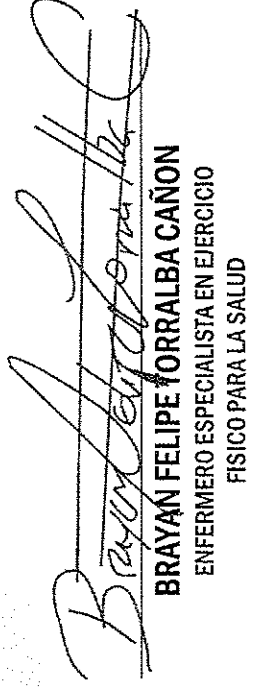
C.C. 21.119.332

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO
FORMACIÓN EN HUMANIZACION DE SERVICIOS DE
SALUD**

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑON
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortegan Louera

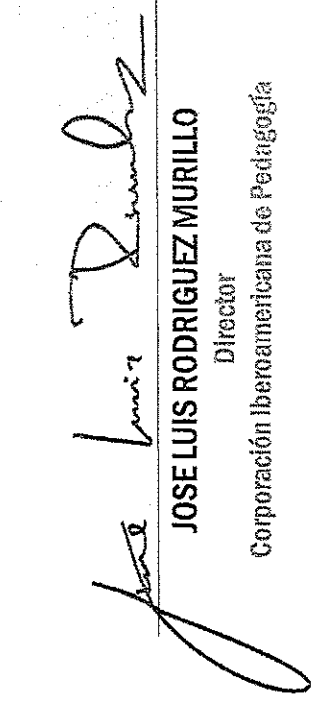
C.C. 21.119.332

**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

FORMACION EN GESTION DEL DUELO

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


LORENA ALEXANDRA BOTERO SALAZAR
ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA DE LA SALUD

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lavera

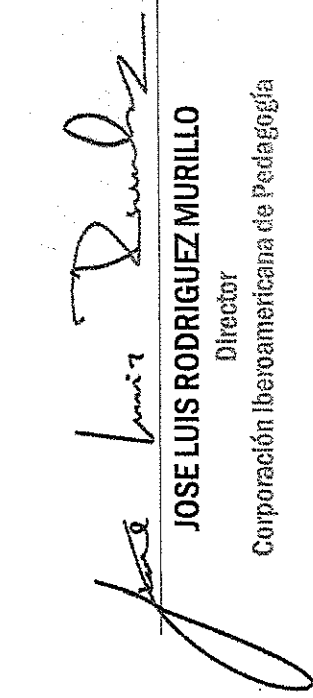
C.C. 21.119.332

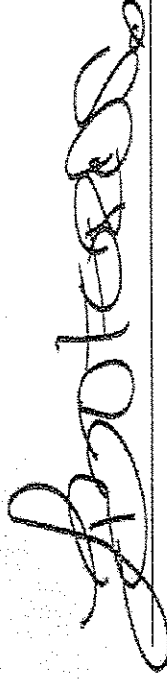
**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

FORMACION EN SALUD MENTAL

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía


LORENA ALEXANDRA BOTERO SALAZAR
ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA DE LA SALUD

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lawera

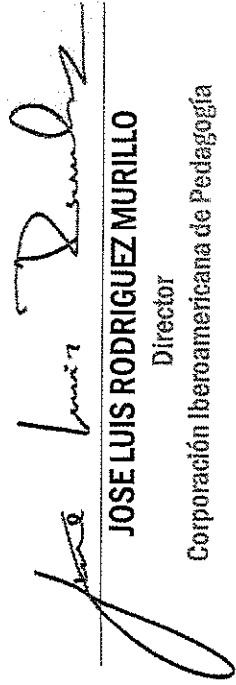
C.C. 21.119.332

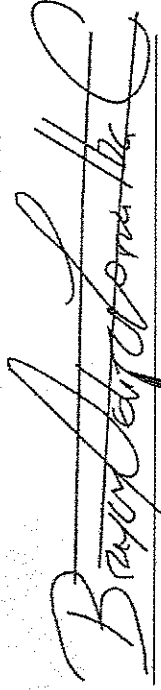
**Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO**

FORMACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023
En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO
Director
Corporación Iberoamericana de Pedagogía



BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑON
ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO
FISICO PARA LA SALUD

Hace Constar Que

Julia Isabel Ortega Lavera

C.C. 21.119.332

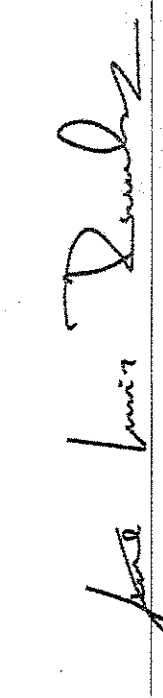
Asistió y aprobó los estudios correspondientes al
CURSO

FORMACIÓN EN MANEJO Y USO DEL D.E.A

Con una intensidad de Cuarenta y Cinco (45) horas

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Diecinueve (19) días del mes de Septiembre del Año 2023

En cumplimiento del decreto 1075 del 26 de mayo 2015 Educación Informal Ministerio de Educación Art 2.6.6.8


JOSE LUIS RODRIGUEZ MURILLO

Director


Corporación Iberoamericana de Pedagogía


BRAYAN FELIPE TORRALBA CAÑON

ENFERMERO ESPECIALISTA EN EJERCICIO

FISICO PARA LA SALUD

3

| <p align="center">PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p> <p align="center">CERTIFICACION PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</p> | | | | | | | | | |  POLICIA NACIONAL | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|--------------|-------------|--|
| <p>Código: 1DE-FR-</p> <p>Fecha: 13-08-2021</p> <p>Versión: 3</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>FECHA 2/10/2023</p> <p>CERTIFICADO No. 2451</p> <p align="center">ORTEGON LOVERA, JULIA ISABEL</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO | MES PROYECTO O COMPRA | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTA | DESAGREGACION PRESUPUESTA | DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | | APORTES DE LA NACION R16 | | FONDOS ESPECIALES R16 | | OTRO RECURSO | | |
| | | | | | | | | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | |
| HOCEN 01 | HOCEN | PROGRAMA Q | NOVIEMBRE | | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, ENFERMERIA 8 HORAS | TECNICO ASISTENCIAL AUXILIAR ENFERMERIA 8 HORAS | \$ 1,744,521.00 | | | | \$ 2,558,630.80 | | | | |
| | | | | | | | | TOTAL | | | | \$ 2,558,630.80 | | | | |
| <p>Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones</p> <p>CARPETA DEL PROCESO</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>No. 502029</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">VALOR TOTAL CERTIFICACION</p> <p align="right">\$ 2,558,630.80</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center"><i>Miriam Paola Joya</i></p> <p align="center">PATRULLERA LILIANA PAOLA JOYA RANGEL Responsable Dirección de Planeación y de Recursos</p> | | | | | | | | | | <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">PS.17 OSSAR ALEXANDER GARCÓN IRIARTE Responsable Planeación</p> | | | | | | |
| <p>Grado, Nombres y Apellidos _____</p> <p>Cargo _____</p> <p>Unidad _____</p> | | | | | | | | | | <p align="right">250313</p> | | | | | | |



MEDIANTE COMUNICACIÓN OFICIAL SE APRUEBA LAS VIGENCIAS FUTURAS GS-2023-030052-DISAN

ORTEGON LOVERA JULIA ISABEL

FECHA: 2/10/2023
 CERTIFICADO No. 464

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECCIÓN DEL GASTO | MES PROYECTADO O COMPRA | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL | DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | ABORTES DE LA NACIÓN R10 | | FONDOS ESPECIALES R16 | | OTRO RECURSO | |
|--------------------|---------------------|------------------------------|-------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|-----------------|--------------|-------------|
| | | | | | | | | | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL | CANT | VALOR TOTAL |
| HOCCEN 01 | HOCCEN | PROGRAMA D | ENERO | | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONAL ES, CIENTIFICOS Y TECNICOS | TECNICO ASISTENCIAL AUXILIAR ENFERMERIA 8 HORAS | \$ 1.744.521,00 | | | 108 | \$ 8.163.974,20 | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | 108 | \$ 8.163.974,20 | | |

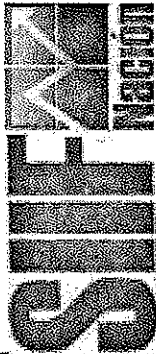
Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones
 CARPETA DEL PROCESO: N° SISO 502029

VALOR TOTAL CERTIFICACION: \$ 8.163.974,20

Wanna Paola Jovya
 PATRILLERA LILIANA PAOLA JOVYA RAMIREZ
 Responsable direccionamiento Estratégico y de Recursos

[Signature]
 PS. OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE
 Responsable Planeación

Grado, Nombres y Apellidos _____
 Cargo _____
 Unidad _____



Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: **MIHdespilia** DORIS ROCIO ESPITIA URREGO
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: **16-01-02-001** HOSPITAL CENTRAL
 Fecha y Hora Sistema: **2023-10-18-1:09 p. m.**

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|-----------------|--------------|
| Numero.: | Fecha Registro: | Unidad / Subunidad Ejecutora: | Valor Actual: | | |
| 256323 | 2023-10-18 | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL | 2.558.630,80 | | |
| Estado.: | Valor Inicial: | Valor Total Operaciones: | Valor Actual: | | |
| Generado | 2.558.630,80 | | 0,00 | | |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO | | | | | |
| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL |
| 001 SERVICIOS DE PERSONAL | A-02-02-02-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURIDICOS Y DE | | 2.558.630,80 | 0,00 | 2.558.630,80 |
| Total: | | | 2.558.630,80 | 0,00 | 2.558.630,80 |

Objeto: CD 1269 2023 AUXILIAR ENFERMERIA PAA 2451 44D // VF PAA 464 106D

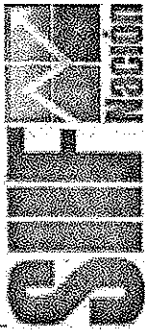
(Signature)

Subintendente DORIS ROCIO ESPITIA URREGO
Analista de Contratos HOCEN

(Signature)

Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES
Jefe Grupo Contratos HOCEN

Firma Responsable



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHIjmeyorga JHON ALEXANDER MAYORGA RUBIANO
 Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
 Fecha y Hora Sistema: 2023-10-18-6:31 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

| Número: | | 247323 | Fecha Registro: | 2023-10-18 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL | | | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------|---------------------|-----------------|
| Vigencia Presupuestal | | Actual | Estado: | Generado | Tipo: | | Casto | Uso Caja Menor | Ninguno | |
| Valor Inicial: | | 2.558.630,80 | Valor Total Operaciones: | | 0,00 | Valor Actual: | 2.558.630,80 | Saldo x Comprometer: | 2.558.630,80 | |
| Número: | | 256323 | Fecha Registro: | 2023-10-18 | Número: | Modalidad de contratación: | | Tipo de contrato: | | |
| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | | | | | | | |
| AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | | | | | | |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR EJECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
| 001 SERVICIOS DE PERSONAL | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURIDICOS Y DE CONTABILIDAD) | Nación | 16 | SSF | | 2.558.630,80 | 0,00 | 2.558.630,80 | 2.558.630,80 | 0,00 |
| Total: | | | | | | 2.558.630,80 | 0,00 | 2.558.630,80 | 2.558.630,80 | 0,00 |

Objeto: PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES TECNICO ASISTENCIAL AUXILIAR DE ENFERMERIA CD 1269 SISCO 502029 HOCEN PONAL CCAA 2451 44D CCAA VF 464 106D

Firma Responsable

LUIS EDUARDO SERNA REYES
 JEFE PRESUPUESTO (E)



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

Página 23 de 23
18/10/2023 18:33:00
V. 5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 2212

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS CON 80/100 M/CTE *** \$2,558,630.80 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: RESTACION SERVICIOS PROFESIONALES TECNICO ASISTENCIAL AUXILIAR DEENFERMERIA CD 1269
SISCO 502029 HOCEN PONAL CPAA 2451 44DCPAA VF 464 106D

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN
Nombre Solicitante: CR. CARLOS ALIRIO FUENTES
Fecha Solicitud: 18/10/2023

Observaciones: ..
Proyecto:

| AREA | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR | |
|-------------------|-------------------------|-----|-----|------|-----|-----|-------------|--------------------------------------------------------------|-------|----------------|
| | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obj | Ord | | | | Sor |
| 01724000 HOCEN | 0 | 2 | 020 | 200 | 8 | | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2023 | \$2,558,630.80 |
| TOTAL | | | | | | | | | | \$2,558,630.80 |

Expedido a los 18 días del mes de Octubre de 2023 en la ciudad de BOGOTA

PS. LUIS EDUARDO SERNA REYES
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 2213

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 20/100 M/CTE *** \$6,163,974.20 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES TECNICO ASISTENCIAL AUXILIAR DEENFERMERIA CD 1269
SISCO 502029 HOCEN PONAL CPAA 2451 44DCPAA VF 464 106D

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: SERVICIOS DE PERSONAL SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR. CARLOS ALIRIO FUENTES

Fecha Solicitud: 18/10/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

| AREA | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR | | | |
|--------------|-------------------------|-----|-----|------|-----|-----|-------------|----------|-------|--------------------------------------------------------------|------|----------------|
| | Tpo | Cla | Cta | Scia | Obj | Ord | | | | Sor | Aux | Recu |
| 01724000 | | | 0 | 2 | 020 | 200 | 8 | | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2024 | \$6,163,974.20 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | \$6,163,974.20 |

Expedido a los 18 días del mes de Octubre de 2023 en la ciudad de BOGOTA

PS. LUIS EDUARDO SERNA REYES
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)