



POLICIA NACIONAL

PROCEDIMIENTO:  
RECEPCIONAR, DISTRIBUIR Y TRAMITAR LAS COMUNICACIONES OFICIALES

Página 1 de 1

Código: 1GD-FR-0006

Fecha: 04-10-2009

Versión: 0

NOTA INTERNA

| Nro. _____                                                                                                                                                                |                                    | Nro. _____                  |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| FECHA: _____                                                                                                                                                              |                                    | FECHA: _____                |                                    |
| PARA: <u>for Sided</u>                                                                                                                                                    |                                    | PARA: _____                 |                                    |
| DE: _____                                                                                                                                                                 |                                    | DE: _____                   |                                    |
| URGENTE _____                                                                                                                                                             | ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____ | URGENTE _____               | ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____ |
| PARA SU INFORMACIÓN _____                                                                                                                                                 | DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____ | PARA SU INFORMACIÓN _____   | DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____ |
| FAVOR DAR CONCEPTO _____                                                                                                                                                  | FAVOR TRAMITAR _____               | FAVOR DAR CONCEPTO _____    | FAVOR TRAMITAR _____               |
| INFORMAR POR ESCRITO _____                                                                                                                                                | ARCHIVAR _____                     | INFORMAR POR ESCRITO _____  | ARCHIVAR _____                     |
| ENCARGARSE DEL ASUNTO _____                                                                                                                                               | ENTERARSE Y DEVOLVER _____         | ENCARGARSE DEL ASUNTO _____ | ENTERARSE Y DEVOLVER _____         |
| OTRO: _____                                                                                                                                                               | DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____       | OTRO: _____                 | DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____       |
| OBSERVACIONES:<br><u>Adelantar proceso de</u><br><u>acceso a la información</u><br><u>de la NDA</u><br><u>proceso tributario, vial</u><br><u>control por jurisdicción</u> |                                    | OBSERVACIONES:              |                                    |
| FIRMA:                                                                                  | RECIBIDO: _____                    | FIRMA: _____                | RECIBIDO: _____                    |
| FECHA: _____                                                                                                                                                              |                                    | FECHA: _____                |                                    |
| HORA: _____                                                                                                                                                               |                                    | HORA: _____                 |                                    |

  

| Nro. _____                  |                                    | Nro. _____                  |                                    |
|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| FECHA: _____                |                                    | FECHA: _____                |                                    |
| PARA: _____                 |                                    | PARA: _____                 |                                    |
| DE: _____                   |                                    | DE: _____                   |                                    |
| URGENTE _____               | ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____ | URGENTE _____               | ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____ |
| PARA SU INFORMACIÓN _____   | DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____ | PARA SU INFORMACIÓN _____   | DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____ |
| FAVOR DAR CONCEPTO _____    | FAVOR TRAMITAR _____               | FAVOR DAR CONCEPTO _____    | FAVOR TRAMITAR _____               |
| INFORMAR POR ESCRITO _____  | ARCHIVAR _____                     | INFORMAR POR ESCRITO _____  | ARCHIVAR _____                     |
| ENCARGARSE DEL ASUNTO _____ | ENTERARSE Y DEVOLVER _____         | ENCARGARSE DEL ASUNTO _____ | ENTERARSE Y DEVOLVER _____         |
| OTRO: _____                 | DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____       | OTRO: _____                 | DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____       |
| OBSERVACIONES:              |                                    | OBSERVACIONES:              |                                    |
|                             |                                    | escr                        |                                    |
|                             |                                    |                             |                                    |
|                             |                                    |                             |                                    |
|                             |                                    |                             |                                    |
|                             |                                    |                             |                                    |
|                             |                                    |                             |                                    |
|                             |                                    |                             |                                    |
|                             |                                    |                             |                                    |
|                             |                                    |                             |                                    |
| FIRMA: _____                | RECIBIDO: _____                    | FIRMA: _____                | RECIBIDO: _____                    |
| FECHA: _____                |                                    | FECHA: _____                |                                    |
| HORA: _____                 |                                    | HORA: _____                 |                                    |

|                                        |                                     |                                     |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Elaboro: SI. GUSTAVO GRANADOS GONZALEZ | Reviso: CT. EDGAR F. LOPEZ GONZALEZ | Aprobó: DR. ALFONSO QUINTERO GARCIA |
| Fecha: 27-08-2009                      | Fecha: 04-09-2009                   | Fecha: 07-09-2009                   |



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOYACA  
ESPIM CLINICA DE TUNJA



ESPIM - ESPIM - 3.1

Tunja, 23 de marzo de 2018

Coronel  
CARLOS FERNANDO TRIANA BELTRAN  
Comandante Policía Metropolitana de Tunja  
Carrera 11 19 85  
Tunja

Asunto: Solicitud contratación Auxiliar de enfermería Sala Cirugías

Respetuosamente solicito a mi Coronel; autorice realizar el proceso de contratación por Orden de Prestación de Servicios del Personal que se relaciona a continuación, el cual prestara sus servicios de apoyo a la gestión, lo que ayudara a garantizar la continuidad en la prestación de servicios de salud a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

| NUMERO DE PROFESIONALES | ESPECIALIDAD           | HORAS DIARIAS |
|-------------------------|------------------------|---------------|
| UNO(1)                  | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 8 HORAS       |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Oscar Fernando Arias Villaquiran  
Grado: Teniente  
Cargo: Psicologo (A) Clinico (A)  
Cédula: 1130668787  
Dependencia: Espim Clinica De Tunja  
Unidad: Departamento De Policia Boyaca  
Correo: oscar.arias1010@correo.policia.gov.co  
23/03/2018 12:00:17

Anexo: No

TV 15 16 01  
Teléfono: 7409732  
deboy.grusa@policia.gov.co  
www.policia.gov.co



GP 135 - 0

SC 6545 - 0

CC - SC 6545 - 0



TE. ALHEJANDRA MAGKNOLIA SEPULVEDA FIGUEROA

② 06/04/2018

METUN - SEPRI

18:17:00

DIOS Y PATRIA, SIGUIENDO INSTRUCCIONES DE MI CORONEL DISPONE:

CT VENEGAS: CON BASE AL PROTOCOLO Y REGLAMENTO DE SELECCIÓN DEL  
PERSONAL SE DEBEN PRESENTAR TODAS LAS CARPETAS ANTE EL COMANDO Y  
REVISAMOS. TRATAR PERSONALMENTE