


|                     |                                     |  |
|---------------------|-------------------------------------|--|
| Página: 1 de 1      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 1LF-FR-0072 |                                     |  |
| Fecha: 17/06/2024   | REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS        |  |
| Versión: 2          |                                     |  |

**HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**

|   |  |
|---|--|
| Fecha recibo estudio: 21 de marzo de 2025.                                | Fecha de aprobación: 25 de marzo de 2025 |
| Lugar: Bogotá, Oficina Contratos Hospital central de la Policía Nacional. |  |
| No. Consecutiva revisión: 001.  | Nro. SISCO: PR-DISAN-0269-25.            |






|   |                            |
|---|----------------------------|
| OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO | VALOR:<br>\$ 13.156.002,00 |
|---|----------------------------|


MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACION DIRECTA - PRESTACION DE SERVICIOS.

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO:

Teniente EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

**OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:**  
Una vez recibido el presente estudio se verifica que se ajusta a la guía del diligenciamiento de estudios previos, se utilizó el formato modelo de Estudio Previo Versión No. 10 establecida en la Suite Visión Empresarial, se establece de acuerdo a la normatividad vigente en materia Contractual, la justificación de acuerdo a los requerimientos y disposiciones establecidas por el Nivel Central, por tal razón se aprueba con el propósito de dar continuidad al proceso de la referencia dentro de los términos establecidos para el mismo.

| FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO |            |                              |   |
|--|------------|------------------------------|---|
| RESPONSABLE PROCESO  | Teniente   | EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO  |  |
| ANALISTA DE CONTRATOS  | Intendente | JOSE HAROL PERALTA ESCOBAR   |  |
| JEFE ÁREA O GRUPO CONTRATACIÓN   | Teniente   | CAROLINA CARDONA QUICENO     |  |
| JEFE AREA LOGISTICA Y FINANCIERA   | Mayor      | GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES |  |
| ASESOR JURÍDICO UNIDAD   | CPS        | BLEIDY FAYINI CELIS VERGARA  |  |

| PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO |                             |                                       |   |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---|
| FECHA:                          | MARZO                       | VALOR:                                | \$ 13.156.002,00  |
| GR.                             | NOMBRES Y APELLIDOS         | CARGO                                 | FIRMA   |
| Teniente                        | EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO | JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA HOCEN |  |

ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

HOSPITAL CENTRAL - DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Bogotá, 21 de marzo de 2025

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

| <p><b>1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO</b></p>   | <p><b>PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO.</b></p> <table border="1" data-bbox="490 709 1492 905"> <thead> <tr> <th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th> <th>SEGMENTO</th> <th>FAMILIA</th> <th>CLASE</th> <th>PRODUCTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>80161500</td> <td>Servicios de gestión, servicios profesionales de empresa y servicios administrativos</td> <td>Servicios de administración de empresas</td> <td>Servicios de apoyo gerencial</td> <td>N/A</td> </tr> </tbody> </table>  |   |   |          |   |  |  |                  | CLASIFICACIÓN UNSPSC | SEGMENTO                           | FAMILIA             | CLASE       | PRODUCTO | 80161500    | Servicios de gestión, servicios profesionales de empresa y servicios administrativos     | Servicios de administración de empresas  | Servicios de apoyo gerencial | N/A   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
|--|--|---|---|----------|---|--|--|------------------|----------------------|------------------------------------|---------------------|-------------|----------|-------------|--|--|------------------------------|---|-------------|---|-------------|-----------|---|------------------|-----------------------------|------------------|--------------|--|--|--|------------------|--|--|------------------|--|
| CLASIFICACIÓN UNSPSC   | SEGMENTO   | FAMILIA                                 | CLASE   | PRODUCTO |   |  |  |                  |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
| 80161500   | Servicios de gestión, servicios profesionales de empresa y servicios administrativos   | Servicios de administración de empresas | Servicios de apoyo gerencial  | N/A      |   |  |  |                  |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
| <p><b>1.2 VALOR ESTIMADO</b></p>   | <p>El valor del contrato es <b>TRECE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL DOS PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA (\$ 13.156.002,00)</b></p> <table border="1" data-bbox="490 1003 1455 1230"> <thead> <tr> <th>ÍTEM Y/O LOTE</th> <th>RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL</th> <th>UNIDAD</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>RECURSO</th> <th>CANTIDAD</th> <th>VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA</th> <th>VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P. A-02-02-02-098-003-</td> <td>HOCEN DENFE</td> <td>PRESTACION SE SERVICIOS COMO Auxiliar Asistencial - Camillero 8 HORAS</td> <td>16</td> <td>180/ DIAS</td> <td>\$2.192.667,00</td> <td>\$ 13.156.002,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right;"><b>VALOR TOTAL ESTIMADO</b></td> <td>\$ 13.156.002,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |   |   |          |   |  |  |                  | ÍTEM Y/O LOTE        | RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL | UNIDAD              | DESCRIPCIÓN | RECURSO  | CANTIDAD    | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | 1                            | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P. A-02-02-02-098-003- | HOCEN DENFE | PRESTACION SE SERVICIOS COMO Auxiliar Asistencial - Camillero 8 HORAS | 16          | 180/ DIAS | \$2.192.667,00  | \$ 13.156.002,00 | <b>VALOR TOTAL ESTIMADO</b> |                  |              |  |  |  | \$ 13.156.002,00 |  |  |                  |  |
| ÍTEM Y/O LOTE  | RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL   | UNIDAD                                  | DESCRIPCIÓN   | RECURSO  | CANTIDAD  | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |                  |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
| 1  | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P. A-02-02-02-098-003-  | HOCEN DENFE                             | PRESTACION SE SERVICIOS COMO Auxiliar Asistencial - Camillero 8 HORAS | 16       | 180/ DIAS   | \$2.192.667,00   | \$ 13.156.002,00   |                  |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
| <b>VALOR TOTAL ESTIMADO</b>  |  |   |   |          |   | \$ 13.156.002,00   |  |                  |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
| <p><b>1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.</b></p> | <p>Certificación Plan Anual de Adquisiciones No 1695 del 21/03/2025 para la vigencia 2025</p> <table border="1" data-bbox="490 1325 1463 1566"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Fecha</th> <th>No. Plan de compras</th> <th>Unidad</th> <th>Recurs o</th> <th>Descripción</th> <th>Cantida d</th> <th>Valor unitario</th> <th>Valor total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>21/03/2025</td> <td>1695</td> <td>HOCEN DENFE</td> <td>16</td> <td>PRESTACION SE SERVICIOS COMO Auxiliar Asistencial - Camillero 8 HORAS</td> <td>180/ DIAS</td> <td>\$2.192.667,00</td> <td>\$ 13.156.002,00</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: right;"><b>Total</b></td> <td>\$ 13.156.002,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>   |   |   |          |   |  |  |                  | No.                  | Fecha                              | No. Plan de compras | Unidad      | Recurs o | Descripción | Cantida d  | Valor unitario   | Valor total                  | 1   | 21/03/2025  | 1695  | HOCEN DENFE | 16        | PRESTACION SE SERVICIOS COMO Auxiliar Asistencial - Camillero 8 HORAS | 180/ DIAS        | \$2.192.667,00              | \$ 13.156.002,00 | <b>Total</b> |  |  |  |                  |  |  | \$ 13.156.002,00 |  |
| No.  | Fecha  | No. Plan de compras                     | Unidad  | Recurs o | Descripción   | Cantida d  | Valor unitario   | Valor total      |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
| 1  | 21/03/2025   | 1695                                    | HOCEN DENFE   | 16       | PRESTACION SE SERVICIOS COMO Auxiliar Asistencial - Camillero 8 HORAS | 180/ DIAS  | \$2.192.667,00   | \$ 13.156.002,00 |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
| <b>Total</b>   |  |   |   |          |   |  | \$ 13.156.002,00   |                  |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
| <p><b>1.4 CLASE DE CONTRATO</b></p>  | <p>PRESTACION DE SERVICIOS</p>   |   |   |          |   |  |  |                  |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |
| <p><b>1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES</b></p>  | <p><b>TITULO: AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO.</b></p> <p>Experiencia Laboral Mínimo seis (06) meses, según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."</p>   |   |   |          |   |  |  |                  |                      |                                    |                     |             |          |             |  |  |                              |   |             |   |             |           |   |                  |                             |                  |              |  |  |  |                  |  |  |                  |  |



## 1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

El Hospital Central Policía Nacional requiere la contratación de AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO, 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 ASISTENCIAL - CAMILLERO 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.

Por otra parte, teniendo en cuenta que la constitución Política en su artículo 365 establece que “los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del estado. Es deber del estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional” y que el legislador y la jurisprudencia han señalado que la salud es un servicio público que debe prestarse en condiciones de oportunidad, calidad, permanencia de manera ininterrumpida. Es importante señalar que el Hospital Central tiene el deber legal y constitucional de garantizar el derecho fundamental a la salud al policía y su familia, brindando las necesidades en salud de manera oportuna y continua las 24 horas del día los 365 días del año, sobre lo cual es importante tener en cuenta los pronunciamientos de la honorable Corte Constitucional, sentencia T -286ª /12 principios de continuidad en el servicio de salud, sentencia T -188/13 DERECHO A LA SALUD, T-322/18 PRINCIPIO A LA CONTINUACION E INTEGRALIDAD EN EL SERVICIO PUBLICO DE SALUD.

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,

ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



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-286ª/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.

El Hospital central no cuenta con los medios para satisfacer esta necesidad, por lo que la forma de satisfacerla es mediante la contratación del servicio a través de un tercero; igualmente, el presupuesto para la contratación se encuentra incluido en el plan Anual de Adquisiciones y las cargas laborales debidamente justificadas y aprobadas, según comunicación oficial No GS-2024-037350-DISAN

| SERVICIO   | PERFIL REQUERIDO   | CODIGO | TOTAL REQUERIDO EN HORAS DIA | TOTAL PLANTA ASISTENCIAL |               | TOTAL FALTANTE HORAS |
|--|--------------------|--------|------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------|
|  |                    |        |                              | UNIFORMADO               | NO UNIFORMADO | A CONTRATAR          |
| CIRUGIA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, HOSPITALIZACIÓN ADULTOS, HOSPITALIZACIÓN OBSTÉTRICA, HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA, URGENCIAS ADULTOS, URGENCIAS GINECOLÓGICAS. URGENCIAS PEDIÁTRICAS | AUXILIAR CAMILLERO | AUX    | 416                          | 0                        | 30            | 336                  |

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

| UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA | NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN | OBJETO | NÚMERO DE PROCESO | ACIERTOS | PROBLEMAS |
|----------------------------------|--|--------|-------------------|----------|-----------|
|                                  |  |        |                   |          |           |

- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.



### 3. 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 conforme 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, teniendo en cuenta que se trata de una contratación de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión con personas naturales.

### 4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

#### 4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación están descritos en el Anexo No 2 ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS del presente estudio previo.

##### 4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Experiencia Laboral Mínimo seis (06) meses, según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 *"Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."*

##### 4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO.

TITULO DE BACHILLER: BACHILLER ACADEMICO

TITULO: CAMILLERO HOSPITALARIO

##### 4.1.3 EXPERIENCIA.

Experiencia Laboral Mínimo seis (06) meses, según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 *"Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."*

##### 4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL.


No aplica.

##### 4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA.

No aplica.

##### 4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES.

No aplica.

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Página 5 de 30      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |  |  |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  |
| VERSIÓN: 10         |  |  |

#### 4.1.7 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

No aplica.

#### 4.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

No aplica.

#### 4.3.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

No aplica.

#### 4.3.2 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica.

#### CRITERIOS DE DESEMPATE

No aplica.

### 5. CONDICIONES DEL CONTRATO

#### 5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación del servicio como **AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO**. Se realizará en el Hospital Central de la Policía Nacional ubicado en la carrera 59 No. 26 - 21 CAN.

#### 5.2. FORMA DE EJECUCIÓN


Se hará cumpliendo con las obligaciones del contratista enumeradas en el Anexo No 7 de acuerdo a las especificaciones técnicas mínimas relacionadas en el Anexo No 2, por ocho (08) horas diarias, cuarenta y cuatro (44) semanales y ciento noventa (190) horas mensuales.

#### 5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El contratista debe cumplir con la prestación del servicio, el cual iniciará a partir de la aprobación de la garantía única y suscripción de la carta de inicio y se realizará por un total de **CIENTO OCHENTA (180) días**, para la vigencia 2025.

#### 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:

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Página 6 de 30      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |  |  |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  |
| VERSIÓN: 10         |  |  |

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

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

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

#### **5.4. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR**

La supervisión del contrato estará a cargo del Jefe del Departamento de Enfermería o uniformado asignado al Departamento de Enfermería que asigne el Director del Hospital Central, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en el Apéndice 2 de la Resolución No 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución 03049 de 2014 y los artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011".


El supervisor en cumplimiento de sus funciones, deberá preparar y presentar al ordenador del gasto, informes sobre la gestión de acuerdo con lo establecido en la Resolución 03049 de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de contratación de la Policía Nacional" en el que se deberá enunciar en forma puntual la ejecución física del contrato, relacionando para ello los aspectos de carácter técnico, administrativo, financiero, y legal del respectivo negocio jurídico.

#### **5.5. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo 7 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

#### **5.6. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL**

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo 6 OBLIGACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL.

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Página 7 de 30      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |  |  |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  |
| VERSIÓN: 10         |  |  |

## 6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

No aplica

## 7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

Se relacionan en el Anexo No 4 ESTIMACION, TIPIFICACION, ASIGNACION DE RIESGOS Y DETERMINACION DE GARANTIAS, del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

## II. ESTUDIO DEL SECTOR

### 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 *"Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."*

### 2. ANÁLISIS DEL MERCADO

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 *"Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."*

### ANÁLISIS DE LA OFERTA


No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 *"Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."*

### 3. MONEDA A CONTRATAR

El servicio se contrata en pesos colombianos.

### 4. ANÁLISIS DE PRECIOS

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 *"Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."*

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Página 8 de 30      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |  |  |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  |
| VERSIÓN: 10         |  |  |

### 5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

| ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA | OBJETO | NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN | NÚMERO DE PROCESO | VALOR |
|-----------------------------------|--------|--|-------------------|-------|
|                                   |        |  |                   |       |

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."

### 5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

| ÍTEM | ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA | NÚMERO DE CONTRATO | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC |
|------|-----------------------------------|--------------------|-------------|----------------|-----------------------------------|
|      |                                   |                    |             |                |                                   |

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."


- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

### 5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

| BIEN O SERVICIO | FECHA | EMPRESA | VALOR |
|-----------------|-------|---------|-------|
|                 |       |         |       |

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."

Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Página 9 de 30      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |  |  |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  |
| VERSIÓN: 10         |  |  |

#### 5.4. PRECIOS DE MERCADO

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | COTIZACIÓN No. 1 | COTIZACIÓN No. 2 | COTIZACIÓN No. 3 | MEJOR VALOR COTIZADO |
|------|-------------|------------------|------------------|------------------|----------------------|
|      |             |                  |                  |                  |                      |
|      |             |                  |                  |                  |                      |
|      | VALOR TOTAL |                  |                  |                  |                      |

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."

#### 5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | PRECIO SECOP | PRECIOS DE CATÁLOGO | PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS | PRECIOS DE MERCADO | VALOR ESTIMADO |
|------|-------------|--------------|---------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|
|      |             |              |                     |                                |                    |                |
|      |             |              |                     |                                |                    |                |
|      | VALOR TOTAL |              |                     |                                |                    |                |

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."

- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

#### 5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

| ÍTEM Y/O LOTE        | RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL                                 | RECURSO | UNIDAD DE DESTINO | DESCRIPCIÓN  | CANTIDAD | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |
|----------------------|--|---------|-------------------|--|----------|--|--|
| 1                    | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS A.C.P. A-02-02-02-008-003 | 16      | HOCEN<br>DENFE    | PRESTACION SE SERVICIOS COMO Auxiliar Asistencial/ Camillero.8 HORAS | 180/DIAS | \$2.192.667,00   | \$ 13.156.002,00   |
| VALOR TOTAL ESTIMADO |  |         |                   |  |          |  | \$ 13.156.002,00   |

Página 10 de 30

CÓDIGO: 1LF-FR-0071

FECHA: 17/06/2024

VERSIÓN: 10

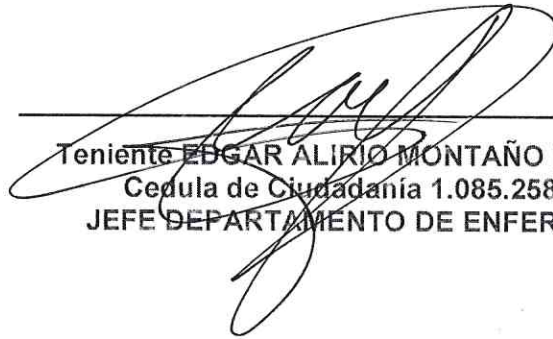
ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

**NOTA:** para el numeral 5.5 Análisis del Valor Estimado y 5.6 Valor estimado de la contratación, en lo que corresponde a los **servicios de mantenimiento de bienes inmuebles**, se debe relacionar y referenciar los aspectos establecidos en la guía 2BS-GU-0006 "*Lineamientos para el mantenimiento de bienes inmuebles en la Policía Nacional*", sobre la estructuración soportada por profesional idóneo en el componente técnico requerido.

  
Teniente EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO  
Cedula de Ciudadanía 1.085.258.968  
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



### Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de contratación directa cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO **AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO.**

Aplica


Anexos

- ✓ Certificación de la necesidad - Anexo No. 1
- ✓ Especificaciones técnicas mínimas - Anexo No. 2
- ✓ Constancia de idoneidad y experiencia - Anexo No. 3
- ✓ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías - Anexo No. 4
- ✓ Análisis del riesgo y forma de mitigarlo. - Anexo No. 5
- Ficha técnica
- ✓ Obligaciones del Hospital Central Policía Nacional - Anexo No. 6
- ✓ Obligaciones del contratista - Anexo No.7

Aplica

**Formularios adjuntos al estudio previo**

- Factores de verificación y ponderación.
- Apoyo a la industria nacional
- Indicación de trato nacional
- Experiencia del proponente
- Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
- Clasificación proponente extranjero
- ✓ Acuerdo de confidencialidad - Anexo No. 8
- ✓ Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo - Anexo No.9
- ✓ Compromiso anticorrupción - Anexo No. 10
- Capacidad financiera - Anexo No. 11
- Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
- Certificación de la capacidad técnica
- Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
- Carta de compromiso postventa

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Página 12 de 30     | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |  |  |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |  |
| VERSIÓN: 10         |  |  |

### Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

- carta de ofrecimiento de servicios
- fotocopia legible de la cédula de ciudadanía
- tarjeta profesional
- fotocopias del acta de grado y diploma. - bachiller -pregrado - especialización
- rethus
- tribunal de ética médica – enfermería
- certificado de experiencia laboral o específica
- libreta militar para menores de cincuenta años
- certificados antecedentes judiciales policía
- certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la procuraduría general de la nación.
- certificado de antecedentes de la contraloría (verificación en boletín de responsables fiscales).
- certificado registro nacional de medidas correctivas
- antecedentes disciplinarios de la personería
- autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra niños niñas y adolescentes
- consulta delitos sexuales contra niños niñas y adolescentes
- registro de deudores alimentarios morosos – REDAM
- afiliación al sistema de salud como independiente
- constancia de afiliación fondo de pensiones
- hoja de vida impresa del sigep ii
- declaración juramentada de bienes y rentas
- formato de información a terceros.
- certificación bancaria sobre cuenta activa ahorros o corriente
- 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**

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD



POLICÍA NACIONAL

Bogotá D.C,

La "certificación de la Necesidad" se encuentra respalda a través de la constancia de necesidades de personal suscrita por el Grupos Talento Humano, según comunicación oficial GS-2024-037350-DISAN del 27 de mayo 2024, documento que hace parte del presente estudio previo.

Una firma manuscrita en tinta negra, que parece ser "Edgar Alirio Montaña Moreno", escrita sobre una línea horizontal que sirve como línea de firma.

Teniente EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO  
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS**

**1. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**

|  |  |
|--|--|
| <b>AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO.</b> | <b>Título: CAMILLERO.</b><br>Experiencia Laboral Mínimo seis (06) meses, según la Resolución 193 del 14 de mayo del 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad." |
|--|--|

**1. HORAS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS**

| No. | Denominación                             | Horas Prestación Servicio |        |     | Honorarios Mes  |
|-----|--|---------------------------|--------|-----|-----------------|
|     |  | Día                       | Semana | Mes |                 |
| 1   | <b>AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO.</b> | 8                         | 44     | 190 | \$ 2.192.667.00 |

**2. ACTIVIDADES PROGRAMADA**

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

| ACTIVIDADES ESPECIFICAS  | UNIDAD DE MEDIDA   | HORAS SEMANA |
|--|--------------------|--------------|
| <b>1.Revisar</b> y organizar de conformidad con la Guía de Gestión Documental según la normatividad vigente  | <b>Seguimiento</b> | <b>44</b>    |
| <b>2.Hacer</b> el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo institucional y a la hora establecida por la institución para tal fin junto con el equipo de auxiliares y enfermeras jefes que entregan y quienes reciben el servicio.                           | <b>Seguimiento</b> |              |
| <b>3.una vez</b> asignado el servicio en el cual prestará el turno, el contratista, deberá permanecer activamente en el mismo atento a las órdenes de enfermería, coordinadores y/o médicos del turno.   | <b>Gestión</b>     |              |
| <b>4.Realizar</b> la atención de ingreso, egreso y de traslado de pacientes de acuerdo a los protocolos instituciones y bajo la seguridad del paciente.  | <b>Auditoría</b>   |              |
| <b>5.Mantener</b> informado a la enfermera jefe sobre los procedimientos, exámenes realizados y cambios que observe en los pacientes y estado general del mismo.   | <b>Seguimiento</b> |              |
| <b>6.Realizar</b> en solitario la movilización y traslado de pacientes de alto, mediano y bajo riesgo (cuando sea necesario la hará conjuntamente con el personal de enfermería del servicio).   | <b>Seguimiento</b> |              |
| <b>7.Adherirse</b> y cumplir de forma permanente los protocolos del departamento de enfermería según el lugar asignado para el cumplimiento de sus funciones ejerciendo su profesión con ética y moral   | <b>Seguimiento</b> |              |
| <b>8.Priorizar</b> en todos los servicios el cumplimiento del protocolo de bioseguridad aplicando las medidas de asepsia y prevención de infecciones intrahospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente, que asegure un ambiente sano y seguro a los pacientes. | <b>Seguimiento</b> |              |

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

|   |                |  |
|---|----------------|--|
| 9.Participar en los programas docente asistenciales que desarrollo el hospital central, dirección de sanidad mediante los convenios con otros centros educativos o de formación.  | Concepto       |  |
| 10.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.  | Seguimiento    |  |
| 11.CUMPLIR con el decálogo genérico para la atención al usuario. Trato humanizado   | Seguimiento    |  |
| 12.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). | Auditoría      |  |
| 13.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.   | Informe        |  |
| 14.Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.   | Informe        |  |
| 15.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.   | Acompañamiento |  |
| 16.Responder PQRS y diseño del protocolo revisión de historias clínicas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.   | Gestión        |  |
| 17.Colaboración en el proceso de depuración de las historias clínicas servicios de hospitalización.   | Acompañamiento |  |
| 18.Utilizar uniforme gris, zapatos blancos de cuero antideslizante, cabello recogido.   | Seguimiento    |  |
| 19.Permanecer en el servicio asignado   | Auditoría      |  |
| 20.Y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.   | Seguimiento    |  |

  
Teniente EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO  
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA



POLICÍA NACIONAL

Bogotá D.C,

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

En mi calidad de JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (Teniente) EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO, hago constar que una vez verificada la hoja de vida del señor (a) JIMMY MORA CHAVARRIA identificado con cedula de ciudadanía No 1.073.704.108 de SOACHA, y los documentos que soportan los estudios y experiencia requeridas para desempeñarse como AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO. Se puede evidenciar que cuenta con la idoneidad y la experiencia necesarias para la ejecución de las diferentes actividades relacionadas con la implementación del contrato.

  
Teniente EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO  
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA ✓

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO  | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS                             | ESTIMACIÓN DEL RIESGO | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA  | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA |
|------------------------|------------------|---|-----------------------|-----------------------|---|------------------------------------|
| NO APLICA              | RIESGO OPERATIVO | ESCASA OFERTA   | N/A                   | EXTERNO               | DUARANTE CONVOCATORIA                           | N/A                                |
| NO APLICA              | RIESGO OPERATIVO | NO FINALIZACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN                | N/A                   | EXTERNO               | DUARANTE EL DESARROLLO DEL PROCESO DE SELECCION | N/A                                |
| NO APLICA              | RIESGO OPERATIVO | QUE EL PROPONENTE NO SUPERE EL ESTUDIO DE CONFIABILIDAD | N/A                   | PROPONENTE            | ULTIMA ETAPA DEL PROCESO DE SELECCION           | N/A                                |

ETAPA CONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO   | TIPIFICACIÓN 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.   |
| GARANTÍA 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 PLAZO DE EJECUCION Y UN MES MAS.   | 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.  |

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

| MECANISMO DE COBERTURA    | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS   | ESTIMACION DEL RIESGO  | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA  | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA   |
|---------------------------|-----------------|---|--|-----------------------|---|--|
| MULTA                     | RIESGO JURIDICO | LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA | MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO  | CONTRATISTA           | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS   | CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA               |
| MULTA                     | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO PARCIAL  | MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UNO (1%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR | CONTRATISTA           | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA | AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA  |
| CLAUSULA PENAL PECUNIARIA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO DECLARATORIA CADUCIDAD TOTAL DE  | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                       | CONTRATISTA           | EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO  | AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD |

Teniente EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO  
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO



POLICÍA NACIONAL

|   |         |         |              |             |  |   |   |   |   |             |                   |   |
|---|---------|---------|--------------|-------------|--|---|---|---|---|-------------|-------------------|---|
| 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. |
|---|---------|---------|--------------|-------------|--|---|---|---|---|-------------|-------------------|---|

*[Handwritten Signature]*

Teniente EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO  
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



POLICIA NACIONAL

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

| NRO. | CLASE   | FUENTE  | ETAPA        | TIPO        | DESCRIPCIÓN  | CONSECUENCIAS DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO   | PROBABILIDAD | IMPACTO | CALIFICACION TOTAL | A QUIÉN SE LE ASIGNA | TRATAMIENTO   | Monitoreo y revisión           |                       |
|------|---------|---------|--------------|-------------|--|---|--------------|---------|--------------------|----------------------|---|--------------------------------|-----------------------|
|      |         |         |              |             |  |   |              |         |                    |                      |   | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad? Cuando? |
| 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                                    |                                |                       |
| 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 |                                |                       |

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

POLICÍA NACIONAL

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 la **POLICÍA NACIONAL** 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 a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de 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 bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

### OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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 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 requieran. 16.) Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida, que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. 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, carta al Hospital Central, carta cuenta de cobro y carta de parafiscales. 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 SISTEMAS). 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 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 POLICIA NACIONAL**. 25.) Conforme a las necesidades del **HOSPITAL CENTRAL** el contratista deberá realizar las actividades específicas señaladas en el Estudio Previo del presente contrato so pena de incumplimiento legal conforme a las estipulaciones planteadas en el mismo. 26.) El contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993,

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

### OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. **27.) En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015, y la Resolución N° 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. **28.)** El contratista se obliga a asistir a las reuniones, capacitaciones de los temas referentes al Área Gestión Prestación de Servicios de Salud, Instructivos, escuelas de eficiencia corporativa que se requieran para el debido cumplimiento de sus obligaciones profesionales. **29.)** El contratista se compromete a abstenerse de participar en actividades de contenido digital en las instalaciones del Hospital Central o cualquiera que sea el lugar de prestación del servicio, donde sean visibles los logos institucionales, prendas y demás indicativos de la institución y empleen comportamientos o expresiones ofensivas que tergiversen el concepto institucional de la Policía Nacional, con fines diferentes a los señalados en el objeto contractual, so pena de incurrir con lo establecido en la presente obligación se tomaran las medidas pertinentes con el fin de resguardar el prestigio y buen nombre de los miembros de la institución, dejando claro que el uso personal de las redes sociales entorno al derecho de la libre expresión, no puede perjudicar a la entidad ni generar ganancias monetarias por la publicación de dicho contenido. **ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:** **30.)** Hacer el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo institucional y a la hora establecida por la institución, junto con el equipo de auxiliares y enfermeras profesionales que entregan así como los que reciben el servicio. **31.)** Una vez asignado el servicio en el cual prestará el turno, el contratista, deberá permanecer activamente en el mismo atento a las órdenes de enfermería, coordinadores y/o médicos de turno. **32.)** Realizar la atención de ingreso, egreso y de traslado de pacientes de acuerdo a los protocolos institucionales y bajo la seguridad del paciente. **33.)** Mantener informado a la enfermera jefe sobre los procedimientos, exámenes realizados y cambios que observe en los pacientes y estado general del mismo. **34.)** Trasladar pacientes a los diferentes servicios de acuerdo a las órdenes médicas y según protocolo institucional, previa verificación de la condición clínica del paciente. **35.)** Verificar que las sillas de ruedas, camillas, neveras etc, se encuentren funcionando adecuadamente antes de ser utilizados, con el fin de garantizar un traslado seguro y con calidad y ubicarlas en el sitio establecido. **36.)** Asistir al personal de auxiliares de enfermería y/o Enfermeros profesionales en la movilización de pacientes que lo necesiten de acuerdo a su estado de salud, aplicando la mecánica corporal con el fin de optimizar la atención del paciente. **37.)** Informar a los profesionales del servicio de manera inmediata las novedades que se presenten con los pacientes y/o elementos del servicio, durante su jornada laboral. **38.)** Realizar el tendido de camillas para el traslado de pacientes, así mismo usar los soportes que se requieran tales como: atriles, carro de transporte para balas de oxígeno, etc., para minimizar accidentes. **39.)** Realizar la limpieza y desinfección de (camillas, sillas de ruedas, neveras etc.) el fin de semana teniendo en cuenta el protocolo establecido por la institución. **40.)** Realizar la entrega de los elementos (camillas, sillas de ruedas, neveras etc.) en buen estado tanto de funcionamiento como de aseó, al personal que recibe turno, dejando el respectivo antecedente. **41.)** Trasladar las muestras al laboratorio clínico, banco de sangre, patología etc., de manera oportuna, usando los elementos adecuados de acuerdo al protocolo institucional garantizando la seguridad y estado de las muestras. **42.)** Garantizar que las balas de oxígeno de transporte de pacientes se encuentran en condiciones óptimas de uso y realizar los cambios con la farmacia según la necesidad. **43.)** Asistir al personal de enfermería en el traslado de pacientes a las unidades de cuidado intensivo, así como de los cuerpos que van a la morgue. **44.)** Organizar en la estantería de la central de enfermería los líquidos (Solución salina, Lactato Ringer, Dextrosa etc). **45.)** Reclamar en el Almacén los pedidos de insumos solicitados por los enfermeros profesionales y

**ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS**



**POLICÍA NACIONAL**

**OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL**

trasladarlos al servicio de manera oportuna. 46.) Gestionar la radicación, entrega y traslado de medicamentos, cuando estos fueron prescritos en horarios diferentes a los establecidos o por situaciones de emergencia teniendo en cuenta el servicio. 47.) Priorizar los servicios en caso de presentarse código azul, código rojo u otro tipo de urgencia que lo amerite. 48.) 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. 49.) Dar cumplimiento al protocolo de bioseguridad para la prevención de infecciones intrahospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente, que asegure un ambiente sano y seguro a los pacientes. 50.) Cumplir con la Política del Trato Humanizado establecido por la Dirección de Sanidad en el cual se incluye el decálogo del buen trato. 51.) 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 necesario (consumo de alimentos, reuniones, entre otros). 52.) Observar siempre la excelente presentación personal, utilizar uniforme institucional de color gris, zapatos blancos de cuero antideslizante, cabello recogido, no utilizar exceso de accesorios (cadenas, aretes, manillas) ni de maquillaje, está prohibido el uso de uñas acrílicas, con maquillaje semipermanente o algún tipo de esmalte, en atención a las medidas de bioseguridad y dando cumplimiento a la estrategia del Lavado de manos. 53.) Solo está autorizado el uso de chaqueta gris o azul oscuro durante la jornada laboral, no se aceptan busos y/o chaquetas de otros colores. 54.) Cumplir con el agendamiento de turnos asignado por la coordinadora de camilleros. 55.) Informar de manera oportuna a la coordinadora y/o supervisora del contrato las novedades de fuerza mayor que se presenten para el cumplimiento del turno, así mismo los cambios de turno que en algún momento se pudieran generar. 56.) Y las demás obligaciones designadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.



## FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Bogotá,

Señores.

POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de **CONTRATACIÓN DIRECTA**, Número **PN HOCEN CD** \_\_\_\_\_ cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO**.

El(los) suscrito(s) a saber: Jimmy Mora Chavarria domiciliado en Cll 181 C # 13-91, identificado con cedula de ciudadanía No 1073704108 de Bogota, quien en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**Primero:** que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de **CONTRATACION DIRECTA**, para la celebración de un contrato estatal para **PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO**.

**Segundo:** que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

#### Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El **proponente**, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.
2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.
3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.
4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.
5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

## FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.
7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.
8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le compete en relación con el contrato.
9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.
10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.
11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.
12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.
13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Jimmy Mora ChavarriaIdentificación (NIT  C.C  C.E ): 1073909100Nombre Representante Legal: N/AIdentificación (C.C  C.E.  N/ADirección: cl 181 c # 13-91Teléfono: 3043179116Email: morchavarriajimmy@gmail.com

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



POLICÍA NACIONAL

Bogotá,

Señores.

POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de **CONTRATACION DIRECTA** Número PN HOCEN CD \_\_\_\_\_ cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ASISTENCIAL - CAMILLERO.

El(los) suscrito(s) a saber: Jimmy Mora Chavarria domiciliado en cll 181 c # 13-91, identificado con cedula de ciudadanía No 1073704108 de Bogota, quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la **“Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional”**, en lo siguiente:

*“La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua”.*

PERSONA NATURAL

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.



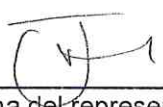
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

  
Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Jimmy Mora Chavarria

Identificación (NIT  C.C  C.E ): 1073709108

Nombre Representante Legal: N/A

Identificación (C.C  C.E.  N/A

Dirección: cl 181 c # 13-91

Teléfono: 3043179116

Email: mora.chavarria.jimmy@gmail.com



## FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Bogotá,

Señores.  
POLICÍA NACIONAL – HOSPITAL CENTRAL  
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de CONTRATACION DIRECTA, Número PN HOCEN CD \_\_\_\_\_ cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ASISTENCIAL CAMILLERO.

El (los) suscrito(s) a saber Jimmy Mora Chavarria domiciliado en calle 181 C/A # 13-91, identificado con cedula de ciudadanía No 1073704108 de Bogota, quien en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL – HOSPITAL CENTRAL, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL – HOSPITAL CENTRAL para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se registrá por los siguientes compromisos:

**COMPROMISOS ASUMIDOS.**

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,



## FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre; El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de **POLICÍA NACIONAL – HOSPITAL CENTRAL**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la **POLICÍA NACIONAL – HOSPITAL CENTRAL** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,<sup>1</sup> son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2025

El proponente:

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Jimmy Floro Chavarria

Identificación (NIT  C.C  C.E ): 1073704108

Nombre Representante Legal: N/A

Identificación (C.C  C.E.  N/A)

Dirección: cll 181 c H 13-91

Teléfono: 3043179116

Email: moachavarria.jimmy@gmail.com



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD  
HOSPITAL CENTRAL – DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

Nro. GS-2025- 023808 -DISAN - ARCIN- DENFE 29.25

Bogotá D.C. 21 de marzo de 2025

Señor coronel  
JUAN PABLO BLANCO SIERRA  
Director Hospital Central  
Carrera 59 No. 26-21 CAN  
Bogotá D.C.

Solicitud: autorización Contratación Auxiliar Camillero.

Respetuosamente me dirijo a mi coronel, estudie la viabilidad de autorizar la contratación del Auxiliar Camillero JIMMY MORA CHAVARRIA, identificado con cedula N° 1.073.704.108, 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, junto con el equipo de auxiliares y enfermeras profesionales que entregan así como los que reciben el servicio.
- Una vez asignado el servicio en el cual prestará el turno, el contratista, deberá permanecer activamente en el mismo atento a las órdenes de enfermería, coordinadores y/o médicos de turno.
- Realizar la atención de ingreso, egreso y de traslado de pacientes de acuerdo a los protocolos instituciones y bajo la seguridad del paciente.
- Mantener informado a la enfermera jefe sobre los procedimientos, exámenes realizados y cambios que observe en los pacientes y estado general del mismo.
- Trasladar pacientes a los diferentes servicios de acuerdo a las órdenes médicas y según protocolo institucional, previa verificación de la condición clínica del paciente
- Verificar que las sillas de ruedas, camillas, neveras etc, se encuentren funcionando adecuadamente antes de ser utilizados, con el fin de garantizar un traslado seguro y con calidad y ubicarlas en el sitio establecido.
- Asistir al personal de auxiliares de enfermería y/o Enfermeros profesionales en la movilización de pacientes que lo necesiten de acuerdo a su estado de salud, aplicando la mecánica corporal con el fin de optimizar la atención del paciente
- Informar a los profesionales del servicio de manera inmediata las novedades que se presenten con los pacientes y/o elementos del servicio, durante su jornada laboral
- Realizar el tendido de camillas para el traslado de pacientes, así mismo usar los soportes que se requieran tales como: atriles, carro de transporte para balas de oxígeno, etc., para minimizar accidentes
- Realizar la limpieza y desinfección de (camillas, sillas de ruedas, neveras etc.) el fin de semana teniendo en cuenta el protocolo establecido por la institución
- Realizar la entrega de los elementos (camillas, sillas de ruedas, neveras etc.) en buen estado tanto de funcionamiento como de aseo, al personal que recibe turno, dejando el respectivo antecedente.
- Trasladar las muestras al laboratorio clínico, banco de sangre, patología etc., de manera oportuna, usando los elementos adecuados de acuerdo al protocolo institucional garantizando la seguridad y estado de las muestras
- Garantizar que las balas de oxígeno de transporte de pacientes se encuentran en condiciones óptimas de uso y realizar los cambios con la farmacia según la necesidad
- Asistir al personal de enfermería en el traslado de pacientes a las unidades de cuidado intensivo, así como de los cuerpos que van a la morgue Lactato Ringer, Dextrosa etc)

- Reclamar en el Almacén los pedidos de insumos solicitados por los enfermeros profesionales y trasladarlos al servicio de manera oportuna
- Gestionar la radicación, entrega y traslado de medicamentos, cuando estos fueron prescritos en horarios diferentes a los establecidos o por situaciones de emergencia teniendo en cuenta el servicio
- Priorizar los servicios en caso de presentarse código azul, código rojo u otro tipo de urgencia que lo amerite
- 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.
- Dar cumplimiento al protocolo de bioseguridad para la prevención de infecciones intrahospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente, que asegure un ambiente sano y seguro a los pacientes.
- Cumplir con la Política del Trato Humanizado establecido por la Dirección de Sanidad en el cual se incluye el decálogo del buen trato.
- 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 necesario (consumo de alimentos, reuniones, entre otros).
- Observar siempre la excelente presentación personal, utilizar uniforme institucional de color gris, zapatos blancos de cuero antideslizante, cabello recogido, no utilizar exceso de accesorios (cadenas, aretes, manillas) ni de maquillaje, está prohibido el uso de uñas acrílicas, con maquillaje semipermanente o algún tipo de esmalte, en atención a las medidas de bioseguridad y dando cumplimiento a la estrategia del Lavado de manos.
- Solo está autorizado el uso de chaqueta gris o azul oscuro durante la jornada laboral, no se aceptan busos y/o chaquetas de otros colores.
- Cumplir con el agendamiento de turnos asignado por la coordinadora de camilleros
- Informar de manera oportuna a la coordinadora y/o supervisora del contrato las novedades de fuerza mayor que se presenten para el cumplimiento del turno, así mismo los cambios de turno que en algún momento se pudieran generar
- Y las demás obligaciones designadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.

Atentamente,

  
**Teniente EDGAR ALIRIO MONTAÑO MORENO**  
 Jefe departamento de enfermería

Anexo(s): No,

Elaboro: PT Maria Teresa Diaz Castro  
 DENFE/ HOCEN

Revisó:  E Edgar Alirio Montaña Moreno

Fecha de Elaboración: 21/03/2025  
 Ubicación: C:\backup denfe\documentos/adiciones

Carrera 59 No.26-21  
 Teléfono: 58044001 Ext 2702  
 hocen.enfer@policia.gov.co  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

**INFORMACION PÚBLICA**

1DS-OF-0001  
 VER: 6

Página 2 de 2

Aprobación: 02/08/2023

GS-2024-037350-DISAN

Jimmy Mora Chacama  
Auxiliar Camilero  
DENFC

ITERIKA Prada  
22-03-25



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

APRES-GADSE - 29.25

Bogotá D.C., 27 de mayo de 2024

Señor coronel  
JUAN PABLO SIERRA BLANCO  
Director Hospital Central  
KR 59 26 21  
Bogotá D.C.

TE EDUARD  
TENTATO

Asunto: necesidades de personal asistencial 2024

De manera atenta me permito remitir a mi coronel, la proyección de necesidades de personal asistencial del Hospital Central para la vigencia 2024, la cual es exclusiva para actividades en la subred propia en el ámbito asistencial para los grupos de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, atención inmediata, consulta externa, internación y quirúrgicos, como se describe a continuación:

**NECESIDADES DE PERSONAL ASISTENCIAL**

No. 014 - II - AS

De acuerdo con lo establecido en la Resolución 398 del 13 - 09 - 2023 "Por la cual se establece la metodología para calcular las necesidades de personal asistencial", y en su artículo 2 se define como el procedimiento que permite la proyección, medición o ajuste de las necesidades de talento humano asistencial a partir del análisis estadístico de los eventos de salud o la dinámica de la demanda de servicios prestados en concordancia con el portafolio de servicios.

| Lugar de prestación del servicio | Servicio ofertado                           | Perfil requerido                                       | Código | 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                  | MES II | 184                          | 0                                     | 0             | 184                         | 5520                        |
| Hospital Central                 | Audiología                                  | Fonoaudiólogo Especialista en Audiología               | PES    | 20                           | 0                                     | 6             | 14                          | 420                         |
| Hospital Central                 | Gestión Pre Transfusional (Banco de Sangre) | Médico General   | MGE    | 8                            | 0                                     | 0             | 8                           | 240                         |
| Hospital Central                 | Gestión Pre Transfusional (Banco de Sangre) | Técnico Auxiliar de Enfermería y/o Laboratorio Clínico | TNI    | 56                           | 0                                     | 8             | 48                          | 1440                        |
| Hospital Central                 | Gestión Pre Transfusional (Banco de Sangre) | Bacteriólogo   | PUN    | 100                          | 0                                     | 26            | 74                          | 2220                        |
| Hospital Central                 | *Cardiología                                | Médico Especialista en Cardiología                     | MES I  | 60                           | 0                                     | 0             | 60                          | 1800                        |
| Hospital Central                 | *Cardiología Pediátrica                     | Médico Especialista en Cardiología Pediátrica          | MES I  | 3                            | 0                                     | 0             | 3                           | 90                          |
| Hospital Central                 | Cirugía de Cabeza y Cuello                  | Médico Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello      | MES I  | 4                            | 0                                     | 0             | 4                           | 120                         |
| Hospital Central                 | Cirugía de Mano                             | Médico Especialista en Cirugía de Mano                 | MES I  | 34                           | 0                                     | 0             | 34                          | 1020                        |

GS-2024-037350-DISAN

|                  |  |   |        |      |    |     |      |       |
|------------------|--|---|--------|------|----|-----|------|-------|
| Hospital Central | *Cirugía de Tórax  | Médico Especialista en Cirugía de Tórax                         | MES I  | 4    | 0  | 0   | 4    | 120   |
| Hospital Central | Cirugía General  | Médico Especialista en Cirugía General                          | MES II | 120  | 0  | 20  | 100  | 3000  |
| Hospital Central | Cirugía Maxilofacial   | Odontólogo Especialista en Cirugía maxilofacial                 | OES I  | 24   | 0  | 16  | 8    | 240   |
| Hospital Central | Cirugía General  | Médico General  | MGE    | 144  | 0  | 4   | 140  | 4200  |
| Hospital Central | Cirugía General Hospitalización Adultos<br>Hospitalización Obstétrica<br>Hospitalización Pediátrica<br>Urgencias Adultos<br>Urgencias Ginecológicas<br>Urgencias Pediátricas   | Auxiliar Camillero  | AUX    | 416  | 0  | 80  | 336  | 10080 |
| Hospital Central | Cirugía General (Proceso de Esterilización)  | Instrumentador Quirúrgico                                       | PUN    | 200  | 0  | 24  | 176  | 5260  |
| Hospital Central | Cirugía General (Proceso de Esterilización)  | Técnico Auxiliar de Enfermería                                  | TNI    | 136  | 0  | 56  | 80   | 2400  |
| Hospital Central | Atención de parto<br>Cirugía General<br>Clínica de Heridas<br>Hospitalización Adultos<br>Hospitalización Obstétrica<br>Hospitalización Pediátrica<br>Urgencias Adultos<br>Urgencias Ginecológicas<br>Urgencias Pediátricas<br>Vacunación<br>Enfermería | Enfermero   | PUNE   | 1356 | 24 | 140 | 1200 | 36000 |
| Hospital Central | *Cirugía Oncológica  | Médico Especialista en Cirugía Oncológica                       | MES I  | 8    | 0  | 0   | 8    | 190   |
| Hospital Central | *Cirugía Pediátrica  | Médico Especialista en Cirugía Pediátrica                       | MES II | 24   | 0  | 4   | 20   | 600   |
| Hospital Central | Cirugía Plástica   | Médico Especialista en Cirugía Plástica                         | MES II | 28   | 0  | 8   | 20   | 600   |
| Hospital Central | *Cirugía Plástica Ocular   | Médico Especialista en Cirugía Plástica Ocular                  | MES I  | 4    | 0  | 0   | 4    | 95    |
| Hospital Central | *Cirugía Plástica Oncológica   | Médico Especialista en Cirugía Plástica Oncológica              | MES I  | 4    | 0  | 0   | 4    | 95    |
| Hospital Central | Cirugía Vasculuar  | Médico Especialista en Cirugía Vasculuar                        | MES I  | 24   | 0  | 0   | 24   | 720   |
| Hospital Central | Dermatología Cirugía Dermatológica   | Médico Especialista en Dermatología                             | MES II | 4    | 0  | 0   | 4    | 95    |
| Hospital Central | *Dolor y Cuidados Paliativos   | Médico Especialista en medicina del dolor y cuidados paliativos | MES I  | 12   | 0  | 0   | 12   | 285   |
| Hospital Central | *Endocrinología  | Médico Especialista en Endocrinología                           | MES I  | 18   | 0  | 0   | 18   | 427,5 |
| Hospital Central | *Endocrinología Pediátrica   | Médico Especialista en Endocrinología Pediátrica                | MES I  | 8    | 0  | 0   | 8    | 190   |
| Hospital Central | Estomatología  | Odontólogo Especialista en Estomatología                        | OES II | 6    | 0  | 0   | 6    | 142,5 |

GS-2024-037350-DISAN

|                  |   |   |        |      |     |     |      |       |
|------------------|---|---|--------|------|-----|-----|------|-------|
| Hospital Central | Fonoaudiología  | Fonoaudiólogo   | PUN    | 38   | 8   | 6   | 24   | 720   |
| Hospital Central | *Gastroenterología<br>Cirugía<br>Gastrointestinal   | Médico Especialista en Gastroenterología                    | MES I  | 36   | 0   | 4   | 32   | 960   |
| Hospital Central | Ginecobstetricia<br>Cirugía Ginecológica<br>Atención de parto<br>Hospitalización<br>Obstétrica<br>Urgencias<br>Ginecológicas  | Médico Especialista en Ginecobstetricia                     | MES II | 150  | 0   | 36  | 114  | 3420  |
| Hospital Central | *Hematología  | Médico Especialista en Hematología                          | MES I  | 4    | 0   | 0   | 4    | 120   |
| Hospital Central | *Hematoncología   | Médico Especialista en Hematología Oncológica               | MES I  | 6    | 0   | 0   | 6    | 180   |
| Hospital Central | *Hematoncología<br>Pediátrica   | Médico Especialista en Hematología Oncológica<br>Pediátrica | MES I  | 4    | 0   | 0   | 14   | 420   |
| Hospital Central | *Hemodinamia  | Médico Especialista en Hemodinamia                          | MES I  | 4    | 0   | 0   | 4    | 95    |
| Hospital Central | Hospitalización<br>Adultos  | Médico General  | MGE    | 298  | 0   | 16  | 282  | 8460  |
| Hospital Central | Atención de parto<br>Hospitalización<br>Adultos<br>Hospitalización<br>Obstétrica<br>Hospitalización<br>Pediátrica<br>Cuidado Intensivo<br>Adultos<br>Cuidado Intensivo<br>Pediátrico<br>Urgencias Adultos<br>Urgencias<br>Pediátricas<br>Urgencias<br>Ginecológicas<br>Urología<br>Vacunación | Técnico Auxiliar de Enfermería                              | TNI    | 3276 | 488 | 544 | 2244 | 66720 |
| Hospital Central | Infectología  | Médico Especialista en Infectología                         | MES I  | 16   | 0   | 0   | 16   | 480   |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico   | Técnico Auxiliar de Enfermería y/o Laboratorio Clínico      | TNI    | 80   | 0   | 24  | 56   | 1680  |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico<br>Toma de Muestras de Laboratorio Clínico  | Bacteriólogo  | PUN    | 150  | 0   | 12  | 138  | 4140  |
| Hospital Central | Laboratorio de Citologías Cervico Uterinas<br>Laboratorio de Histotecnología<br>Laboratorio de Patología  | Citohistotecnólogo  | TLO    | 48   | 0   | 8   | 40   | 1200  |
| Hospital Central | Laboratorio de Patología  | Técnico Auxiliar de Enfermería                              | TNI    | 24   | 0   | 16  | 8    | 190   |
| Hospital Central | Laboratorio de Patología  | Médico Especialista en Patología                            | MES II | 48   | 0   | 20  | 28   | 665   |
| Hospital Central | Laboratorio de Patología  | Auxiliar Camillero  | AUX    | 8    | 0   | 0   | 8    | 190   |
| Hospital Central | *Otorrinolaringología (Laringología)  | Médico Especialista en Laringología                         | MES I  | 4    | 0   | 0   | 4    | 95    |
| Hospital Central | Medicina Física y Rehabilitación<br>Electrodiagnóstico  | Médico Especialista en Medicina Física y Rehabilitación     | MES II | 30   | 0   | 0   | 30   | 712,5 |
| Hospital Central | Medicina Interna  | Médico Especialista en Medicina Interna                     | MES II | 176  | 0   | 12  | 164  | 4920  |
| Hospital Central | Medicina Nuclear  | Bacteriólogo  | PUN    | 12   | 0   | 0   | 12   | 285   |

GS-2024-037350-DISAN

|                  |  |  |        |     |    |    |     |       |
|------------------|--|--|--------|-----|----|----|-----|-------|
| Hospital Central | Medicina Nuclear   | Auxiliar Camilleró   | AUX    | 8   | 0  | 0  | 8   | 240   |
| Hospital Central | Medicina Nuclear   | Técnico Auxiliar de Enfermería   | TNI    | 12  | 0  | 0  | 12  | 285   |
| Hospital Central | Medicina Nuclear   | Tecnólogo Radiología Imágenes Diagnósticas                                   | TLO    | 24  | 0  | 0  | 24  | 570   |
| Hospital Central | Medicina Nuclear   | Médico Especialista en Medicina Nuclear                                      | MES    | 12  | 0  | 0  | 12  | 285   |
| Hospital Central | *Nefrología  | Médico Especialista en Nefrología  | MES I  | 28  | 0  | 0  | 28  | 840   |
| Hospital Central | Nefrología Pediátrica                                      | Médico Especialista en Nefrología Pediátrica                                 | MES I  | 6   | 0  | 0  | 6   | 142,5 |
| Hospital Central | *Neonatología Cuidado Intensivo Pediátrico                 | Médico Especialista en Neonatología  | MES I  | 24  | 0  | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Neumología   | Médico Especialista en Neumología  | MES I  | 18  | 0  | 0  | 18  | 540   |
| Hospital Central | Neumología Pediátrica                                      | Médico Especialista en Neumología Pediátrica                                 | MES I  | 12  | 0  | 0  | 12  | 285   |
| Hospital Central | Neurocirugía   | Médico Especialista en Neurocirugía  | MES II | 54  | 0  | 4  | 50  | 1500  |
| Hospital Central | Neurofisiología  | Médico Especialista en Neurofisiología                                       | MES I  | 6   | 0  | 0  | 6   | 142,5 |
| Hospital Central | Neurología   | Médico Especialista en Neurología  | MES II | 68  | 0  | 0  | 68  | 2040  |
| Hospital Central | Neurología Pediátrica                                      | Médico Especialista en Neurología Pediátrica                                 | MES II | 12  | 0  | 4  | 8   | 190   |
| Hospital Central | Otras Consultas Generales-Neuropsicología                  | Psicólogo Especialista en Neuropsicología                                    | PES    | 8   | 0  | 0  | 8   | 190   |
| Hospital Central | Nutrición y Dietética Lactario                             | Técnico Auxiliar de Enfermería   | TNI    | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Nutrición y Dietética                                      | Nutricionista Dietista   | PUN    | 42  | 0  | 6  | 36  | 1080  |
| Hospital Central | Odontología Especializada                                  | Técnico Auxiliar de Odontología  | TNI    | 30  | 16 | 0  | 14  | 332,5 |
| Hospital Central | Oftalmología   | Cirujía Oftalmológica<br>Médico Especialista en Oftalmología                 | MES II | 102 | 0  | 20 | 82  | 2460  |
| Hospital Central | *Oncología   | Médico Especialista en Oncología   | MES I  | 6   | 0  | 0  | 6   | 180   |
| Hospital Central | Oncología  | Enfermero Profesional Especializado  | PESE   | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | *Oncología Pediátrica                                      | Médico Especialista en Oncología Pediátrica                                  | MES I  | 6   | 0  | 0  | 6   | 142,5 |
| Hospital Central | Ortopedia y Traumatología Cirugía Ortopédica               | Médico Especialista en Ortopedia y Traumatología                             | MES II | 122 | 0  | 24 | 98  | 2940  |
| Hospital Central | Otología   | Médico Especialista en Otología  | MES I  | 4   | 0  | 0  | 4   | 95    |
| Hospital Central | Otorrinolaringología                                       | Cirujía Otorrinolaringológica<br>Médico Especialista en Otorrinolaringología | MES II | 84  | 0  | 8  | 76  | 2280  |
| Hospital Central | Pediatría Hospitalización Obstétrica Urgencias Pediátricas | Médico Especialista en Pediatría   | MES II | 198 | 0  | 8  | 190 | 5700  |
| Hospital Central | *Proctología   | Médico Especialista en Coloproctología                                       | MES I  | 8   | 0  | 0  | 8   | 240   |
| Hospital Central | Psicología   | Psicólogo  | PUN    | 32  | 0  | 8  | 24  | 720   |

GS-2024-037350-DISAN

|                  |   |  |        |     |   |    |     |       |
|------------------|---|--|--------|-----|---|----|-----|-------|
| Hospital Central | Psiquiatría   | Médico Especialista en Psiquiatría                           | MES II | 34  | 0 | 0  | 34  | 1020  |
| Hospital Central | Imágenes Diagnósticas- Ionizantes Imágenes Diagnósticas no Ionizantes | Médico Especialista en Radiología                            | MES II | 24  | 0 | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Imágenes Diagnósticas- Ionizantes Imágenes Diagnósticas no Ionizantes | Tecnólogo Radiología Imágenes Diagnósticas                   | TLO    | 24  | 0 | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Reumatología  | Médico Especialista en Reumatología                          | MES I  | 8   | 0 | 4  | 4   | 95    |
| Hospital Central | Terapia Física y Rehabilitación                                       | Terapeuta Físico   | PUN    | 112 | 8 | 8  | 96  | 2280  |
| Hospital Central | Terapia Ocupacional   | Terapeuta Ocupacional  | PUN    | 30  | 0 | 0  | 30  | 712,5 |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria  | Terapeuta Respiratorio                                       | PUN    | 272 | 0 | 32 | 240 | 7200  |
| Hospital Central | Cuidado Intensivo Adulto  | Terapeuta Respiratorio Especializado                         | PESE   | 72  | 0 | 0  | 72  | 2160  |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria  | Técnico Auxiliar de Enfermería                               | TNI    | 24  | 0 | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Toxicología   | Médico Especialista en Toxicología                           | MES II | 6   | 0 | 0  | 6   | 180   |
| Hospital Central | Otras Consultas Generales-Trabajo Social                              | Trabajador Social  | PUN    | 48  | 0 | 20 | 28  | 840   |
| Hospital Central | Cuidado Intensivo Adultos   | *Médico Especialista en medicina crítica y cuidado Intensivo | MES I  | 96  | 0 | 0  | 96  | 2880  |
| Hospital Central | Urgencias Adultos   | Médico Especialista en Medicina de emergencias               | MES II | 24  | 0 | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Urgencias Adultos   | Médico General   | MGE    | 512 | 0 | 12 | 500 | 15000 |
| Hospital Central | Urgencias Adultos   | Químico Farmacéutico   | PUN    | 4   | 0 | 0  | 4   | 95    |
| Hospital Central | Urología Cirugía Urológica  | Médico Especialista en Urología                              | MES II | 68  | 0 | 24 | 44  | 1320  |
| Hospital Central | Urología  | Tecnólogo con entrenamiento asistencial                      | TLO    | 8   | 0 | 0  | 8   | 190   |
| Hospital Central | Urología Pediátrica   | Médico Especialista en Urología pediátrica                   | MES I  | 4   | 0 | 0  | 4   | 120   |
| Hospital Central | Cuidado Intensivo Adultos Cuidado Intensivo Pediátrico                | Enfermero Profesional Especializado                          | PESE   | 186 | 8 | 22 | 156 | 4680  |
| Hospital Central | Transporte Asistencial Básico   | Técnico Auxiliar de Enfermería                               | TNI    | 80  | 0 | 0  | 80  | 2400  |

NOTA 1: NO se certifican los perfiles del Programa Hospital en Casa ya que no se encuentran programados en el plan anual de adquisiciones de la vigencia 2024. Se solicita de carácter prioritario definir el estado del programa con la responsable de portafolio APRES GADSE, estas novedades afectan el certificado de necesidades de personal asistencial.

NOTA 2: Todos los servicios que tienen un asterisco y se encuentren sombreados tienen una forma de contratación diferente a la resolución de honorarios (hora, evento, tercerizado, etc).

NOTA 3: Se recomienda revisar y aplicar lo establecido en la Resolución 193 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad".

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 Hospital Central determinar su distribución en personas de dos (2), cuatro (4), seis (6) y ocho (8) horas día entre otras, según la necesidad.

GS-2024-037350-DISAN

Se expide la presente de acuerdo de acuerdo a visita técnica realizada los días 24, 26 y 29 de enero por profesionales del Área Gestión de Prestación de Servicios en Salud que tenía como objetivo "La identificación de las necesidades de personal asistencial del Hospital Central acorde a su capacidad instalada", desarrollado a través de instrumentos del orden internacional, nacional e institucional Resolución 398 del 23-09-23 "Por la cual se establece la metodología para calcular las necesidades del personal asistencial y administrativo de la Dirección de Sanidad", para lo cual se ajustan las horas/día para los perfiles de enfermera superior, enfermera especialista y se ajusta la novedad del personal de planta en el servicio de Cirugía General (proceso de esterilización), para lo cual se indica que:

- Se realizó socialización a través de la plataforma TEAMS a nivel país el día 27-10-2023.
- Se reitero aplicación de la metodología en documento GS-2024-011823-DISAN.

A la fecha la el HOSPITAL CENTRAL NO presenta la aplicación de la metodología motivo por el cual se proyectan las necesidades de personal asistencial con las horas/día ajustadas los perfiles de enfermera superior, enfermera especialista, servicio de Cirugía General (proceso de esterilización). Para los demás servicios se certifican las mismas horas/día aprobadas en el año 2023, la cual caducara el 30-08-2024, motivo por el cual se reitera la obligatoriedad que tiene el HOCEN de actualizar y remitir la metodología de la Resolución 398/23 para cada vigencia evitando traumatismos en la prestación de los servicios en la red propia y llamados de atención.

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

Mayor Fabian Adolfo Parra Fuentes  
Subdirector Científico Médico HOCEN (E)

Mayor Jhonny Alexander Guerrero Granados  
Jefe Departamento Quirúrgico HOCEN

Teniente Zaret Yesenia Díaz Pinzón  
Jefe Departamento Médico (E)

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Sandra Mireya Vargas Vargas  
Grado: Mayor  
Cargo: Jefe Area Gestión De Prestacion Servicios De Salud  
Cédula: 24050115  
Dependencia: Area Gestion De Prestación Servicios De Salud  
Unidad: Direccion De Sanidad  
Correo: mireya.vargas@correo.policia.gov.co  
27/05/2024 11:41:05 a. m.

Anexo: no

Calle 44, 50-51 CAN piso 2  
Teléfono: 5804400 Ext: 7676  
disan.gadse@policia.gov.co  
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

GS-2025-015389-DISAN



CEA.3.0-07  
16-ECO-003  
1619325973

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**  
**GRUPO SOPORTE Y APOYO HOCEN**

HOCEN-GUSAP - 3.1

Bogotá D.C., 25 de febrero de 2025

Señor teniente coronel  
**CESAR ROLANDO VIDES PARADA**  
Jefe Seccional de Inteligencia Policial  
Avenida la esmeralda No. 22-68  
Bogotá D.C.

Asunto: solicitud estudios de credibilidad y confiabilidad para el Hospital Central de la Policía Nacional

Comendidamente me permito solicitar al señor oficial, tenga a bien ordenar a quien corresponda realizar el estudio de credibilidad y confiabilidad de las personas relacionadas a continuación, quienes serán vinculadas al Hospital Central de la Policía Nacional mediante contrato de prestación de servicio:

| Nº | Nombres y Apellidos          | Documento No. | Profesión          |
|----|------------------------------|---------------|--------------------|
| 1. | Hermenson Davian Oviedo Yara | 1.005.702.936 | Auxiliar camillero |
| 2. | Laura Paola Corzo Hernández  | 1.013.692.523 | Auxiliar camillero |
| 3. | Jimmy Mora Chavarría         | 1.073.704.108 | Auxiliar camillero |

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

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Juan Pablo Blanco Sierra  
Grado: Coronel  
Cargo: Director (A) Hospital Central  
Cédula: 79949470  
Dependencia: Hospital Central De La Policia  
Unidad: Direccion De Sanidad  
Correo: [juan.blanco@correo.policia.gov.co](mailto:juan.blanco@correo.policia.gov.co)  
25/02/2025 2:52:41 p. m.

Anexo: si

Carrera 59 No. 26-21 PISO 1  
Teléfono: (1) 5804401 Ext: 2102  
[hocen.gutah@policia.gov.co](mailto:hocen.gutah@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

INFORMACIÓN PÚBLICA



FORMATO (H) CONSOLIDADO Y EVALUACION DE RESULTADOS

Proceso: Gestión del Talento Humano  
 Actividad: Selección y Vinculación de Personal  
 Fecha de emisión: 25/02/2025  
 Fecha última actualización: 26/02/2025

Macroproceso DISAN: Administrador  
 Gestión del Talento Humano  
 Elaborador: Pn. Sonia Patricia Castaño Mancera  
 Revisor: Il. Erika Alejandra Prada Moreno  
 Aprobó: Coronel Juan Pablo Blanco Sierra

Horas: 08  
 Tiempo : 190

PROCESO DE SELECCION No. 017 - 2025

PERFIL: AUXILIAR CAMILLERO  
 No. De Contratos: 05 cupos  
 HONORARIOS: \$2.192.667  
 Requerimiento: AUXILIAR CAMILLERO  
 INTEGRANTES PROCESO DE SELECCIÓN:  
 PSICOLOGA: SM-108 Sonia Patricia Castaño Mancera  
 JEFE DPTO / Teniente Edgar Alirio Montaño Moreno, Jefe Departamento de Enfermería HOCEN

FECHA: del 07 hasta el 26 de febrero de 2025

| No. | ASPIRANTE                      | CEDULA        | CONCEPTO - TECNICO | PRUEBA CONOCIMIENTOS | CONOC. 80% | ENTREVISTA | ENTREVISTA 30% | ANTECEDENTES | ANAL. ANTEC. 20% | TOTAL 100% | OBSERVACIONES   |
|-----|--------------------------------|---------------|--------------------|----------------------|------------|------------|----------------|--------------|------------------|------------|---|
| 1   | HERMENSEN DAVIAN OVIEDO YARA   | 1.005.702.936 | APROBÓ             | 9,80                 | 49,00      | 8,50       | 25,50          | 4            | 8,00             | 82,5       | PRUEBAS APLICADAS Y ENTREVISTA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES HASTA LA FECHA, CUMPLIENDO PERFIL DE ACUERDO A LO REQUERIDO POR EL SERVICIO. SE VERIFICARON REFERENCIAS SIN NOVEDADES. |
| 2   | LAURA PAOLA CORZO HERNANDEZ    | 1.013.692.523 | APROBÓ             | 9,60                 | 48,00      | 8,50       | 25,50          | 4            | 8,00             | 81,5       | PRUEBAS APLICADAS Y ENTREVISTA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES HASTA LA FECHA, CUMPLIENDO PERFIL DE ACUERDO A LO REQUERIDO POR EL SERVICIO. SE VERIFICARON REFERENCIAS SIN NOVEDADES. |
| 3   | NELSON ESTEBAN VELASQUEZ MOLIJ | 1.001.310.300 | APROBÓ             | 8,80                 | 43,00      | 8,50       | 25,50          | 3            | 8,00             | 74,5       | PRUEBAS APLICADAS Y ENTREVISTA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES HASTA LA FECHA, CUMPLIENDO PERFIL DE ACUERDO A LO REQUERIDO POR EL SERVICIO. SE VERIFICARON REFERENCIAS SIN NOVEDADES. |
| 4   | JIMMY MORA CHAVARRIA           | 1.073.704.108 | APROBÓ             | 7,00                 | 35,00      | 8,50       | 25,50          | 6            | 12,00            | 72,5       | PRUEBAS APLICADAS Y ENTREVISTA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES HASTA LA FECHA, CUMPLIENDO PERFIL DE ACUERDO A LO REQUERIDO POR EL SERVICIO. SE VERIFICARON REFERENCIAS SIN NOVEDADES. |
| 5   | ANGELICA PAOLA PEÑA LADINO     | 1.023.928.409 | APROBÓ             | 7,80                 | 39,00      | 8,50       | 25,50          | 4            | 8,00             | 71,5       | PRUEBAS APLICADAS Y ENTREVISTA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES HASTA LA FECHA, CUMPLIENDO PERFIL DE ACUERDO A LO REQUERIDO POR EL SERVICIO. SE VERIFICARON REFERENCIAS SIN NOVEDADES. |
| 6   | KAROL DANIELA GRISALES MUÑOZ   | 1.011.092.949 | APROBÓ             | 7,80                 | 38,00      | 9,00       | 27,00          | 3            | 8,00             | 71,0       | PRUEBAS APLICADAS Y ENTREVISTA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES HASTA LA FECHA, CUMPLIENDO PERFIL DE ACUERDO A LO REQUERIDO POR EL SERVICIO. SE VERIFICARON REFERENCIAS SIN NOVEDADES. |
| 7   | JOHAN ANDRES LEON LUGO         | 1.000.861.334 | APROBÓ             | 8,60                 | 42,50      | 7,50       | 22,50          | 3            | 8,00             | 71,0       | PRUEBAS APLICADAS Y ENTREVISTA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES HASTA LA FECHA, CUMPLIENDO PERFIL DE ACUERDO A LO REQUERIDO POR EL SERVICIO. SE VERIFICARON REFERENCIAS SIN NOVEDADES. |
| 8   | MIGUEL ÁNGEL CAMARGO CADENA    | 80.750.643    | NO APROBÓ          | 8,00                 | 40,00      | 2,00       | 6,00           | 6            | 12,00            | 68,0       | NO APROBÓ ENTREVISTA.   |
| 9   | CYNDY PAOLA ROMERO OYOLA       | 1.023.890.179 | NO APROBÓ          | 8,50                 | 42,50      | 2,00       | 6,00           | 4            | 8,00             | 68,5       | NO APROBÓ ENTREVISTA.   |
| 10  | LUIS FABIAN SÁNCHEZ CRUZ       | 1.094.351.914 | NO APROBÓ          | 8,00                 | 40,00      | 2,00       | 6,00           | 4            | 8,00             | 54,0       | NO APROBÓ ENTREVISTA.   |

**FORMATO (H) CONSOLIDADO Y EVALUACION DE RESULTADOS**

Macroproceso DISAN: Administrador  
 Gestión del Talento Humano  
 Proceso: Gestión del Talento Humano  
 Actividad: Selección y Vinculación de Personal  
 Fecha de emisión: 25/02/2025  
 Elabora: Ps. Sonia Patricia Castaño Mancera  
 Revisó: Il. Ericka Alejandra Prado Moreno  
 Aprobó: Coronel Juan Pablo Blanco Sierra  
 Fecha última actualización: 25/02/2025

**PROCESO DE SELECCION No. 017 - 2025**

**PERFIL: AUXILIAR CAMILLERO**

No. De Contratos: 05 cupos

HONORARIOS: \$2.192.667

Requerimiento: AUXILIAR CAMILLERO

INTEGRANTES PROCESO DE SELECCION:

PSICOLOGA: SM-106 Sonia Patricia Castaño Mancera

JEFE DPTO / Teniente Edgar Alirio Montañó Moreno, Jefe Departamento de Enfermería HOCEN

FECHA: del 07 hasta el 26 de febrero de 2025

Horas: 08

Tiempo : 190

| No. | ASPIRANTE                        | CEDULA        | CONCEPTO - TECNICO | PRUEBA CONOCIMIENTOS | CONOC. 50% | ENTREVISTA | ENTREVISTA 30% | ANTECEDENTES | ANAL. ANTEC. 20% | TOTAL 100% | OBSERVACIONES   |
|-----|----------------------------------|---------------|--------------------|----------------------|------------|------------|----------------|--------------|------------------|------------|---|
| 11  | NATALIA BENITEZ PEREZ            | 1.023.018.196 | NO APROBÓ          | 6,00                 | 30,00      | 2,00       | 6,00           | 3            | 6,00             | 42,0       | NO APROBÓ ENTREVISTA.   |
| 12  | ALAN DAVID LINERO CABRERA        | 1.007.119.870 | NO                 | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE REALIZÓ LLAMADA EL 17/02/2025.   |
| 13  | JUAN PABLO CULMA SANCHEZ         | 1.024.465.065 | CONTESTÓ           | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE REALIZÓ LLAMADA EL 17/02/2025.   |
| 14  | ANA MARIA VANEGAS CONTRETRAS     | 53.048.309    | NO ASISTIÓ         | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE REALIZÓ LLAMADA EL 17/02/2025.   |
| 15  | JUAN DIEGO SERRANO               | 1.030.676.547 | NO ASISTIÓ         | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE REALIZÓ LLAMADA EL 17/02/2025.   |
| 16  | LUIS FABIAN SANCHEZ CRUZ         | 1.094.351.914 | NO ASISTIÓ         | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE REALIZÓ LLAMADA EL 17/02/2025.   |
| 17  | JUAN DIEGO SERRANO               | 1.030.676.547 | NO ASISTIÓ         | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE REALIZÓ LLAMADA EL 17/02/2025.   |
| 18  | JHESY CAROLINA AGUILAR GARCIAS   | 1.013.661.534 | NO INTERESADA      | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | NO INTERESADA, YA LABORANDO   |
| 19  | JOHAN ANDRÉS BUSTOS MONTOYA      | 1.000.003.617 | NO INTERESADO      | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | NO INTERESADO, YA LABORANDO   |
| 20  | KEVIN ANDRÉS MUÑETON OSORIO      | 1.007.343.659 | NO INTERESADO      | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | NO INTERESADO, YA LABORANDO   |
| 21  | JULIAN FELIPE RODRIGUEZ GUERRERO | 1.031.170.112 | NO PARTICIPA       | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | NO PARTICIPA INDICA TIENE ANTECEDENTES                                      |
| 22  | AGUSTINA URREGO VARGAS           | 1.033.695.992 | NO CUMPLE PERFIL   | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE POSTULO NO REQUISITOS MINIMOS SEGUN RESOLUCION 183-2024, DEL 14/05/2024. |
| 23  | EDWIN ALEJANDRO LOPEZ MENDEZ     | 1.024.481.249 | NO CUMPLE PERFIL   | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE POSTULO NO REQUISITOS MINIMOS SEGUN RESOLUCION 183-2024, DEL 14/05/2024. |
| 24  | ELIANA LIZETH RODRIGUEZ BASTOS   | 1.000.805.893 | NO CUMPLE PERFIL   | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE POSTULO NO REQUISITOS MINIMOS SEGUN RESOLUCION 183-2024, DEL 14/05/2024. |
| 25  | JUAN ALEXANDER CASTRO FUENTES    | 1.022.330.679 | NO CUMPLE PERFIL   | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE POSTULO NO REQUISITOS MINIMOS SEGUN RESOLUCION 183-2024, DEL 14/05/2024. |
| 26  | LAURA VALENTINA OVALLE           | 1.000.049.084 | NO CUMPLE PERFIL   | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE POSTULO NO REQUISITOS MINIMOS SEGUN RESOLUCION 183-2024, DEL 14/05/2024. |
| 27  | LUIS ANTONIO SÁENZ OVIEDO        | 1.025.530.742 | NO CUMPLE PERFIL   | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE POSTULO NO REQUISITOS MINIMOS SEGUN RESOLUCION 183-2024, DEL 14/05/2024. |
| 28  | MICHAEL STEVEN REYES PARRA       | 1.000.620.972 | NO CUMPLE PERFIL   | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE POSTULO NO REQUISITOS MINIMOS SEGUN RESOLUCION 183-2024, DEL 14/05/2024. |
| 29  | AGUSTINA URREGO VARGAS           | 1.033.695.992 | NO CUMPLE PERFIL   | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE POSTULO NO REQUISITOS MINIMOS SEGUN RESOLUCION 183-2024, DEL 14/05/2024. |
| 30  | JAIRO LEON GONZALEZ              | 1.024.477.836 | NO CUMPLE PERFIL   | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00           | 0            | 0,00             | 0,0        | SE POSTULO NO REQUISITOS MINIMOS SEGUN RESOLUCION 183-2024, DEL 14/05/2024. |






13. Se verificó que se encuentra vigente y anexa copia de: **Certificación de Código Blanco: Atención Integral en Salud a Víctimas de Violencia Sexual y de Género** (aplica para todo el personal asistencial, con fecha de expedición no mayor a dos años).
14. Se verificó que se encuentra vigente y anexa copia certificado de curso: **Atención Integral en Salud a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos** (personal asistencial: médicos generales, enfermero profesional, auxiliar de enfermería, camilleros, de los servicios de: transporte asistencial, atención prehospitalaria y urgencias. Fecha de expedición no mayor a dos años).
15. Se verificó que se encuentra vigente y anexa copia de certificado de curso: **cuidado del donante** (personal con formación en medicina que ofrece sus servicios en: hospitalización, unidad de cuidados intensivos adulto y neonatal, urgencias y grupo quirúrgico. Fecha de expedición no mayor a dos años).
16. Se verificó que se encuentra vigente y anexa copia de certificado de curso: **gestión del duelo** (personal asistencial que presta sus servicios profesionales como: médico general, trabajo social y salud mental. Fecha de expedición no mayor a dos años).
17. Se verificó que se encuentra vigente y anexa copia de certificado de curso: **seguridad y Salud en el Trabajo** (aplica para personal técnico, tecnólogo y profesional que labore en SST, puede ser de 50 o 20 horas, fecha de expedición no mayor a tres años).
18. Se verificó que se encuentra vigente y anexa copia de certificado de curso gratuito: **Primer Respondiente** (aplica para todo el personal administrativo y asistencial).
19. Se verificó y se anexa el **examen pre-ocupacional** según instructivo 004 del 09/Abril/2019, con el fin de suplir el trámite legal, para la firma del contrato, el cual no debe tener una vigencia superior a tres (3) años en cumplimiento de la Resolución 37/10 de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo (lo verifica seguridad y salud en el trabajo).
20. Se verificó y se anexa copia del **carnet de vacunas** (Solo para personal asistencial, verificado dentro del examen ocupacional por seguridad y salud en el trabajo).
21. Se verificó el diligenciamiento del **formato de estudio de confiabilidad a personas naturales** (no mayor a tres meses).
22. Se solicitó **estudio de credibilidad y confiabilidad** a la Dirección de Inteligencia Policial-DIPOL, mediante **comunicación oficial**, respuesta que está sujeta a lo hallado por la DIPOL e informado a la Dirección del Hospital Central de la Policía (quien tomará las medidas correspondientes, en el caso de que el oferente presente alguna novedad).
23. Se verificó y anexa **autorización y viabilidad expedida por el Director** del Hospital Central de la Policía Nacional, para contratar al presente profesional el cual es pensionado (cuando aplique).
24. Se anexo **formato H** consolidado y evaluación de resultados de selección (debe relacionar los datos del oferente y no superar los 6 meses).

La anterior verificación se realiza al señor (a) **JIMMY MORA CHAVARRIA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.073.704.108** de **SOACHA** Por parte de esta dependencia se certifica que cumple con la idoneidad y la experiencia necesarias para cumplir con las diferentes actividades como: **AUXILIAR ASISTENCIAL – CAMILLERO**.

En consecuencia, el presente anexo se expide de acuerdo a las políticas y lineamientos de la POLICIA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL, Agencia Colombia Compra Eficiente y Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II. A los (\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

  
**SM106. SONIA PATRICIA CASTAÑO MANCERA**  
 Responsable Proceso Selección de Personal

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



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICIA NACIONAL



DIRECCION DE SANIDAD  
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL  
CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

El responsable de Talento Humano del Hospital Central Policía Nacional hace constar que una vez surtido el proceso de selección, el presente profesional, cumple con los requisitos determinados por la Resolución No.193 del 14 de mayo del 2024 "por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad". Así mismo se determinó lo siguiente:

1. Se verificó los documentos que acreditan la idoneidad y así mismo se anexa:
  - Copia de la cédula de ciudadanía. ✓
  - Copia del diploma y acta de grado de bachiller (cuando aplique). ✓
  - Copia del diploma y acta de grado del técnico, tecnólogo, pregrado y tarjeta profesional o licencia (cuando aplique).
  - Diploma y acta de grado de la especialización (cuando aplique).
  - Diploma y acta de grado de la supra especialización (cuando aplique).
  - Certificación de experiencia laboral o relacionada (según aplique). ✓
2. Se verificó y se anexa la inscripción en el sistema de información definido por el Ministerio de Salud y Protección Social del Talento Humano en Salud (**RETHUS**), el cual cumple con los requisitos establecidos en la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y Resolución 3030 de 2014, por lo que se deberá entender que dicho personal se encuentra autorizado para el ejercicio de una profesión u ocupación del área de la salud (Cuando aplique. Consulta no mayor a tres meses).
3. Se verificó y se anexa **situación militar** o consulta en la página de comando de reclutamiento y control de reservas del EJERCOL (Hombre menor de 50 años). ✓
4. Se revisó **hoja de vida** diligenciada descargada desde el **SIGEP II**, con el contenido de los requerimientos establecidos por la Función Pública, sujeta a verificación del Grupo de contratos HOCEN. ✓
5. Se verificó y se anexa el **Certificado de Tribunal Ética** para Médicos, Odontólogos, Enfermeros Profesionales (según corresponda), en el cual se evidencia que no tiene a la fecha ninguna inhabilidad para ejercer la profesión liberal que acredita (fecha de expedición no mayor a 3 meses).
6. Se consultó y a la fecha no tiene **antecedentes disciplinarios, penales, administrativos, fiscales y/o contravencionales y otros**. Se anexa certificado de la consulta por la página Web de la Policía Nacional, Procuraduría, Contraloría y Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, SIMIT, antecedentes disciplinarios de la personería, Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Consejo Superior de la Judicatura y certificado de vigencia de la TP (abogados); antecedentes Consejo Nacional de Ingeniería-COPNIA (ingenieros biomédicos, ingeniero ambiental, ingeniero informático, ingeniero industrial, técnico o tecnólogo en sistemas); INVIMA (químico farmacéutico); antecedentes Consejo Nacional de Trabajo Social (trabajadores sociales); verificación Tarjeta y Antecedentes Disciplinarios COLPSIC (psicólogos); antecedentes del CPAE (administradores de empresas). Certificado de antecedentes disciplinarios JCC (contadores). Aplica según corresponda; a excepción de los contadores, la fecha de expedición no debe exceder los tres meses.
7. Se verificó y se anexa copia del registro de deudores alimentarios morosos **REDAM** (no mayor a tres meses). ✓
8. Se verificó y se anexa copia de la "consulta en línea de **inhabilidades de quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años**" (bajo consentimiento informado firmado por el oferente. Consulta no mayor a tres meses). ✓
9. Se verifico que se encuentra vigente y anexa copia de los cursos de **camillero y primeros auxilios** (aplica sólo para camilleros, con una vigencia menor a dos años). ✓
10. Se verifico que se encuentra vigente y anexa copia del curso **toma de muestras o laboratorio clínico** (aplica sólo para auxiliar de enfermería de laboratorio clínico, dos años de vigencia. En el caso de ser diplomado aplica cinco años de vigencia).
11. Se verifico que se encuentra vigente y anexa copia del diplomado de medicina transfusional a base de

Bogotá, D.C., 1 de del 2025

Señor coronel

**JUAN PABLO BLANCO SIERRA**

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 Comillero, para tal efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la Entidad.

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

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea notificado a la  
Dirección: Carrera 7ª # 18-21  
Correo electrónico: morachavarria01immy@gmail.com  
Celular: 3043179116

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

EPS: Sanitas  
PENSION: proteccion.  
ARL: Sura

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

Atentamente,

Jimmy Mora Chavarria  
cc. de 1073704108 Bogotá







# SECOP II

## ACCESOS DIRECTOS



COMPRADORES



PROVEEDORES



TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO



COMPRA PUBLICA INNOVADORA



SINTESIS



- Ingresa al canal oficial de whatsapp

El SECOP II es una plataforma transaccional en la cual las Entidades Estatales pueden hacer todo el Proceso de Contratación en línea. Los Proveedores pueden conocer la demanda de las Entidades Estatales, obtienen información de los Procesos de Contratación, presentan ofertas y gestionan sus contratos; los organismos de control hacen la auditoría del Sistema de Compra; y la sociedad civil conoce la forma como las Entidades Estatales ejecutan el dinero de los contribuyentes para entregar bienes, obras y servicios a las personas.

ENTRAR

Jimmy mora 2095  
JIMMY2021/X

Jimmy mora 2095

Olvidé mi contraseña

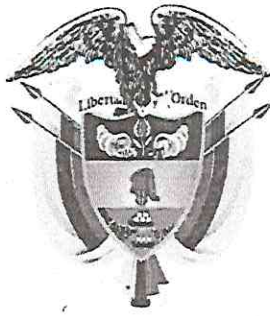
Olvidé mi contraseña

Olvidé mi contraseña

Entrar

Registro





# La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

## Instituto Bolívariano "ESDISEÑOS"

Programa de educación formal de adultos

Autorizado por la secretaria de educación y cultura del municipio de Soacha  
(Cundinamarca) según resolución No 015 del 30 de abril de 2004

Confiere a:

**Jimmy Mora Chabarría**

Identificado (a) con C.C. 1073704108 De Soacha.

El Título de :

### Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media académica, y cumplido los requisitos establecidos en el proyecto educativo institucional, según los planes y programas vigentes establecidos por la ley.



*Diana Leal Del Rio*

*C.C. 52781966 de Bogotá*

*Pectora*

*Italia Tinjaca Arzila*

*C.C. 55.067.499 Surgen, Huila*

*Secretaria*

Anotado en el folio No 136 del libro de registro No 002

Dado en Soacha Cundinamarca a los 05 días del mes de Diciembre de 2016

No se requiere registro, según decreto No 921 del 6 de mayo de 1994  
y 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la presidencia de la república"





República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

Municipio de Soacha

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUTO BOLIVARIANO "ESDISEÑOS"

PROGRAMA DE EDUCACIÓN FORMAL DE ADULTOS

En Soacha, Cundinamarca a los cinco (05) días del mes de diciembre de 2016, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectora y Secretaria del Instituto Bolivariano ESDISEÑOS del municipio de Soacha. Establecimiento educativo autorizado por la Secretaria de Educación y Cultura del municipio de Soacha, Departamento de Cundinamarca, según resolución No 015 del 30 de abril de 2004, autorizado para otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO y expedir el diploma correspondiente.

ACTA GENERAL DE GRADUACIÓN No. 002

En atención a que:

*FIEL COPIA DEL ACTA*

**MORA CHAVARRIA JIMMY**

Identificado (a) con C.C. No.1.073.704.108 DE Soacha

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación media académica y cumplió con los requisitos establecidos por el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, le otorga el título de:

**BACHILLER ACADÉMICO**

Registrado para efectos legales de conformidad con la ley 115, en su artículo 151, Decreto 3011 de 1997, el Decreto 180 de 1997 y la ley 715 de 2001, es fiel copia tomada del acta original, en el libro de Actas Generales No 002, folio 136 numeral 248 el cinco de diciembre de 2016.

Se Firma en Soacha Cundinamarca a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2019.

  
RECTOR (A)

Diana Patricia Leal Del Rio

  
SECRETARIO(A)

Italia Tinjaca Avila





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1073704108

APELLIDOS Y NOMBRES  
MORA CHAVARRIA  
JIMMY



PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA  
31 - DIC  
31

2ª LINEA  
31 - DIC  
41

3ª LINEA  
31 - DIC  
61

FECHA DE EXP: 14 MAR 2015  
ESP. MIL

Aux. Penal

PROFESIÓN #Error UM

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
  - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
  - Ingresar a la carrera administrativa.
  - Tomar posesión de cargos públicos.
  - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



00806370  
3307 4802





**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE INTELIGENCIA POLICIAL**

**FORMATO ESTUDIO DE CONFIABILIDAD A PERSONAS NATURALES**

El presente documento debe ser diligenciado en su totalidad por el aspirante sin omitir información, por lo cual se hace necesario que las respuestas sean claras, detalladas, puntuales, y específicas.

Cualquier inexactitud en los datos suministrados ocasionará la anulación en el proceso de selección.



|  |                     |                            |                        |   |                          |                          |      |
|--|---------------------|----------------------------|------------------------|---|--------------------------|--------------------------|------|
| <b>CIUDAD Y FECHA</b>                                  |                     | Bogotá 24/02/2025          |                        |   |                          |                          |      |
| <b>I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>                      |                     |                            |                        |   |                          |                          |      |
| Primer Apellido  |                     |                            |                        | Segundo Apellido  |                          |                          |      |
| Mora   |                     |                            |                        | Chavarría   |                          |                          |      |
| Nombres Completos                                      |                     | Jimmy                      |                        |   |                          |                          |      |
| Cédula de Ciudadanía No.                               | Estado civil        | Edad                       | Teléfono fijo          | Teléfono celular  |                          |                          |      |
| 1073704108   | Unión Libre         | 29 años                    |                        | 3043179116  |                          |                          |      |
| Lugar de nacimiento                                    | Fecha de nacimiento |                            |                        | Licencias de conducción   |                          |                          |      |
| Bogotá   | Día: 28             | Mes: 04                    | Año: 1995              | SI <input checked="" type="checkbox"/> X No. <input type="checkbox"/> | Categoría                |                          |      |
| Email: morachavarriajimmy@gmail.com                    |                     |                            |                        | Vehículo No:  |                          |                          |      |
|  |                     |                            |                        | Motocicleta No: 9F2D51257RB038010                                     |                          | A2                       |      |
| Dirección de la residencia                             |                     | Calle 181c # 13-91         |                        |   |                          |                          |      |
| Barrio   | San Antonio         | Estrato                    | 3                      | Ciudad  | Bogotá                   |                          |      |
| <b>II. INFORMACION ACADEMICA</b>                       |                     |                            |                        |   |                          |                          |      |
| <b>BACHILLERATO</b>                                    |                     | Nombre del Establecimiento |                        |   | Bolívariano              |                          |      |
| Ciudad   | Soacha              | Departamento               | Cundinamarca           | Modalidad   | Presencial               | Año                      | 2016 |
| <b>ESTUDIOS PROFESIONALES, TECNOLÓGICOS O TÉCNICOS</b> |                     |                            |                        |   |                          |                          |      |
| <b>Carrera</b>   | <b>Fecha</b>        |                            |                        | <b>Ciudad</b>   | <b>Plantel Educativo</b> | <b>Título Obtenido</b>   |      |
|  | Inicio              | Termino                    | Graduado               |   |                          |                          |      |
|  |                     |                            | SI__NO__               |   |                          |                          |      |
|  |                     |                            | SI__NO__               |   |                          |                          |      |
|  |                     |                            | SI__NO__               |   |                          |                          |      |
| <b>Otros Estudios y Cursos Realizados</b>              | <b>Ciudad</b>       | <b>Título obtenido</b>     | <b>Fecha de Inicio</b> | <b>Fecha de termino</b>   | <b>Graduado</b>          | <b>Plantel Educativo</b> |      |
|  |                     |                            |                        |   | SI__NO__                 |                          |      |
|  |                     |                            |                        |   | SI__NO__                 |                          |      |
|  |                     |                            |                        |   | SI__NO__                 |                          |      |
| <b>III. INFORMACIÓN ECONÓMICA</b>                      |                     |                            |                        |   |                          |                          |      |
| <b>CRÉDITOS</b>  | No. de cuotas       |                            |                        |   | Otros ingresos: \$       |                          |      |
|  | Valor Cuota         |                            |                        |   | Por concepto:            |                          |      |
|  | Finaliza            |                            |                        |   | Entidad financiera       |                          |      |
|  | No. de cuotas       |                            |                        |   | Otros ingresos: \$       |                          |      |
|  | Valor Cuota         |                            |                        |   | Por concepto:            |                          |      |
| SI__NO__   | Finaliza            |                            |                        |   | Entidad financiera       |                          |      |



|  |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
|--|----------------------------------|-----------|------------------------------------|--------------------|----------------------|---------------|-------------|
| Tarjetas de Crédito: SI _____ NO _____           |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| Entidad  |                                  | Numero    |                                    | Cuota Mensual      |                      | Cupo Total    |             |
|  |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
|  |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| PROPIEDADES                                      |                                  | Dirección |                                    | Ciudad             | No. Escritura        | Valor         |             |
| Apartamento                                      |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| Casa (s)   |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| Finca  |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| Otros Bienes                                     |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| Vehículo o Motocicleta                           | Marca                            |           | Año modelo                         |                    | Placa                |               | Valor       |
|  | AKT                              |           | 2024                               |                    | VLB05G               |               | 5.000.000   |
|  |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| <b>IV. INFORMACIÓN LABORAL</b>                   |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| Empresa donde labora actualmente                 |                                  | Cargo     |                                    | Tiempo en el cargo |                      |               |             |
| Nombre del Jefe Inmediato:                       |                                  |           | Teléfono empresa o jefe inmediato  |                    |                      |               |             |
| Fecha de ingreso:                                |                                  |           | Salario de ingreso:                |                    |                      |               |             |
| <b>EMPRESAS DONDE LABORÓ EN LOS ÚLTIMOS AÑOS</b> |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| Año  | Empresa                          | Cargo     | Nombre completo del Jefe Inmediato |                    | F. De retiro         | M. Del retiro | Teléfono    |
| 2019   | Hospital Militar                 | Camillero |                                    |                    | 2023                 | Voluntario    |             |
| 2023   | Colsubsidio 127                  | Camillero | Paola Ramirez                      |                    |                      |               | 3003466739  |
|  |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
|  |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| <b>V. INFORMACIÓN FAMILIAR</b>                   |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
|  | Apellidos y Nombres completos    |           | No. Documento                      | Edad               | Ocupación            | Ciudad        | No. Celular |
| PADRES<br>Casados _____<br>Separados <u>X</u>    | Reina del Socorro Chavarría Mesa |           | 32556169                           | 54 años            | Servicios Generales  | Bogotá        | 3224008846  |
| HERMANOS   |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
| CONYUGUE   | Diana Marcela Ramirez Guzmán     |           | 1108936023                         | 28 años            | Auxiliar de Farmacia | Bogotá        | 3155140290  |
| HIJOS  | Owen Mathias Mora Ramirez        |           | 1073727123                         | 3 años             |                      |               |             |
|  | Cattaleya Mora Ramirez           |           | 1073728497                         | 11 meses           |                      |               |             |
|  |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |
|  |                                  |           |                                    |                    |                      |               |             |









POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO      CONTACTENOS      PREGUNTAS FRECUENTES

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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:35:41 PM horas del 23/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1073704108

Apellidos y Nombres: **MORA CHAVARRIA JIMMY**

#### **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.



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 264937015**



M  
08:28:42  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de febrero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JIMMY MORA CHAVARRIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1073704108:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS WILLIAM RODRIGUEZ MILLAN  
Jefe (C) División de Relacionamiento con el Ciudadano

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 21 de febrero de 2025, a las 08:38:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1073704108             |
| Código de Verificación | 1073704108250221083859 |

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado





# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## 👤 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/02/2025 10:35:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1073704108**.

**NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **111249078**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

🔍 Nueva Búsqueda

🖨 Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112







**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1073704108 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 21/02/2025 08:31 AM



Código Verificación: 5H42LRJ7AT

Válida hasta: 22/05/2025

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**





**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**  
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **JIMMY MORA CHAVARRIA**, quien se identifica con

**CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1073704108 de SOACHA**  
**(MIL SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO OCHO)**  
**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

- \* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).
- \* 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).
- \* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).
- \* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.
- \* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.
- \* Certificado expedido sin costo alguno.

**VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica



**Cédula:** 1073704108

**Fecha de expedición:** 24/02/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 24 de febrero de 2025 a las 10:26 p. m. es de carácter gratuito y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.



**AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES  
CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES**

El(la) suscrito(a) JIMMY MORA CHAVARRIA identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1073709108 expedida en Bogota, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL con NIT. 830.067.597-4, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi proceso de selección y/o eventual celebración de contrato y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Bogota, el día 25 de Febrero de 2025.

Nombre JIMMY MORA CHAVARRIA  
Firma Jimmy Mora  
Cédula 1073709108



**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 12:05:43 horas del 18/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1073704108**,  
Apellidos y Nombres **MORA CHAVARRIA JIMMY**

**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>



Medellin, 25 de febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que JIMMY MORA CHAVARRIA con documento de identidad C1073704108, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de COLSUBSIDIO con NIT N860007336.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

| Fecha inicio | Fecha fin  | Tipo cotizante | Centro de trabajo | Código C.T | Clase de riesgo | Tasa cotización | Estado cobertura |
|--------------|------------|----------------|-------------------|------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 2023-12-14   | 3000-12-31 | DEPENDIENTE    | CLINICA CALLE 127 | 0000005055 | 3               | 2.436           | EN COBERTURA     |





# Protección

Fondo de Cesantías Protección

NIT 800.170.494

## Hace constar que:

El(La) Señor(a) **JIMMY MORA CHAVARRIA** identificado(a) con **CC** número **1.073.704.108** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 14 de febrero de 2024.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 25 de febrero de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2025022508644



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

### CERTIFICA

Que **Jimmy Mora Chavarria** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1073704108**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN    | CC 1073704108                         |
| NOMBRES Y APELLIDOS                | Jimmy Mora Chavarria                  |
| TIPO DE AFILIADO                   | Titular                               |
| PARENTESCO                         | Titular                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                | 28/04/1995                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN            | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN      | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS     | 01/10/2021                            |
| FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS   | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS      | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO    | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN                            | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN     | 01/10/2021                            |
| NIVEL SISBEN                       | No aplica                             |

EMPLEADOR(ES)\*

N.I.T. 860007336 CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO Desde 15/12/2023 - Vigente

CEDULA DE CIUDADANIA 1073704108 JIMMY MORA CHAVARRIA Desde 01/07/2022 Hasta 30/04/2024

\*Se reportan, a partir de la fecha de este certificado, los empleadores con los cuales ha estado afiliado en EPS SANITAS en los últimos 12 meses.







# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

### 1 DATOS PERSONALES

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| <b>PRIMER APELLIDO</b><br>Mora   |  | <b>SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)</b><br>Chavarria  |  | <b>NOMBRES</b><br>Jimmy   |  |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b><br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1073704108 |  | <b>GENERO</b><br>F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> |  | <b>NACIONALIDAD</b><br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |  |
| <b>LIBRETA MILITAR</b><br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>                                       |  | NÚMERO 1073704108   |  | D.M.  |  |
| <b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>   |  |   | <b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>                    |   |  |
| FECHA<br>DIA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>                                   |  |   | CALLE 181C 13 91                                       |   |  |
| PAÍS COLOMBIA  |  |   | PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.                       |   |  |
| DEPTO BOGOTÁ. D.C.   |  |   | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.                                 |   |  |
| MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.   |  |   | TELÉFONO 3043179116 EMAIL morachavarriajimmy@gmail.com |   |  |

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA |    |    |    |    |            |    |    |    |     |                                     | TÍTULO OBTENIDO |    | BASICA SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------------------------------------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA                               | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°                                 | MES             | 11 | AÑO               | 2016 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |     | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |    |                   |      |

**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).

### 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)                      TR-DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO



# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN                              | MODALIDAD          | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |      |
|--|--------------------|-----------------|----------|----|--|-------------|------|
|  |                    |                 | SI       | NO |  | MES         | AÑO  |
| fundacion nuestra señora de la esperanza | EDUCACIÓN INFORMAL | 80              | X        |    | violencia sexual                           | 08          | 2021 |
| nuestra señora de la esperanza           | EDUCACIÓN INFORMAL | 100             | X        |    | camillero                                  | 11          | 2021 |
| nuestra señora de la esperanza           | EDUCACIÓN INFORMAL | 48              | X        |    | soporte vital basico                       | 08          | 2023 |

4

## IDIOMAS

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

5

## 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       |                  | PÚBLICA                    | PRIVADA | PAÍS            |     |     |
| DEPARTAMENTO            | MUNICIPIO        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |         |                 |     |     |
| TELÉFONOS               | FECHA DE INGRESO |                            |         | FECHA DE RETIRO |     |     |
|                         | Día              | Mes                        | Año     | Día             | Mes | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA      | DIRECCIÓN                  |         |                 |     |     |

6

## EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

### EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

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



# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 0                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

## 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 4 Mayo 2025/

Jimmy Moral c.  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9


## OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| HOSPITAL MILITAR CENTRAL  | FORMATO: CERTIFICACION CONTRATISTAS  | CÓDIGO: GA-SEAC-PR-02-FT-01  |
|  | UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (AREA SEGUIMIENTO, EJECUCION Y APOYO CONTRACTUAL) | FECHA DE EMISIÓN: 12-03-2024 |
|   | PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES   | VERSIÓN: 02                  |
| SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI  |  | PÁGINA                       |


EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
NIT: 830.040.256-0


CERTIFICA QUE:


| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO |  |
|----------------------------------|--|
| OBJETO                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CAMILLERO PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA- HOSPITAL MILITAR CENTRAL |
| CONTRATO No.                     | 0534-2019 Del 10 de diciembre de 2019 al 30 de noviembre de 2020<br>FINALIZADO   |
| CONTRATO No.                     | 0443-2020 Del 01 de diciembre de 2020 al 31 de octubre de 2021<br>FINALIZADO   |
| CONTRATO No.                     | 1416-2021 Del 16 de noviembre de 2021 al 31 de julio de 2022<br>FINALIZADO   |
| CONTRATO No.                     | 2059-2022 Del 24 de agosto de 2022 al 31 de octubre de 2022<br>FINALIZADO  |
| CONTRATO No.                     | 2232-2022 Del 01 de noviembre de 2022 al 31 de octubre de 2023<br>FINALIZADO   |
| CONTRATISTA                      | MORA CHAVARRIA JIMMY   |
| CEDULA                           | 1.073.704.108 de Soacha (Cundinamarca)   |
| VALOR MENSUAL                    | \$ 1.440.000   |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO         | \$ 17.018.800  |
| PLAZO INICIAL                    | 01 de noviembre de 2022  |
| PLAZO FINAL                      | 31 de octubre de 2023  |

Se expide la presente Certificación a solicitud del interesado a los (05) días del mes de Marzo de Dos Mil Veinticinco (2025), en la ciudad de Bogotá D.C. con destino a quien interese.

4728  
Coronel **Fernando Antonio Díaz Muñeton**  
Subdirectores del Sector Defensa  
Subdirector Administrativo  
Hospital Militar Central

Elaboro:   
Juan Gabriel Santos Pineda  
Auxiliar Apoyo Sector Defensa  
Área de Gestión Contratos, Selección Personal  
Seguimiento, Ejecución y Apoyo Contractual

Reviso:   
Miguel Ángel Obando Castillo  
Profesional de Defensa  
Área de Gestión Contratos, Selección Personal  
Seguimiento, Ejecución y Apoyo Contractual

Reviso:   
Coronel (RA) Luis Alfonso Reyes Ramírez  
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa  
Unidad de Compras Licitaciones y Bienes  
Activos

Validación certificado laboral: jsantos@homil.gov.co

Transversal 3C# 49 - 02 Bogotá, Colombia - Conmutador (57 1) 348 6868 - www.hospitalmilitar.gov.co

Redes sociales Facebook: hospital.militarcentral Twitter: @HOSMILC



LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
"COLSUBSIDIO"  
NIT. 860007336-1

**HACE CONSTAR:**

Que JIMMY MORA CHAVARRIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1073704108, trabaja al servicio de la Caja desde el 14 de diciembre de 2023, con contrato Fijo, desempeñando el cargo de Camillero con un sueldo básico mensual de \$1.313.200.

Se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de febrero del año 2025.

Atentamente,



**LUIS JAVIER GOMEZ VASQUEZ**  
Jefe Centro De Servicios Y Operaciones Th  
Tel. 7447575 Opción 2

Para Confirmación de la información de este certificado por favor escribanos al correo [serviciosaltrabajador@colsubsidio.com](mailto:serviciosaltrabajador@colsubsidio.com)

- Usuario de impresión: 103673



LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
"COLSUBSIDIO"  
NIT. 860007336-1

HACE CONSTAR:

Que JIMMY MORA CHAVARRIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1073704108, trabaja al servicio de la Caja desde el 14 de diciembre de 2023, con contrato Fijo, desempeñando el cargo de Camillero con un sueldo básico mensual de \$1.313.200.

Se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de marzo del año 2025.



Atentamente,

**LUIS JAVIER GOMEZ VASQUEZ**  
Jefe Centro De Servicios Y Operaciones Th  
Tel. 7447575 Opción 2

Para Confirmación de la información de este certificado por favor escribanos al correo [serviciosaltrabajador@colsubsidio.com](mailto:serviciosaltrabajador@colsubsidio.com)

- Usuario de impresión: 103673





**RECIBO OFICIAL DE CAJA**

Fecha del Recibo : 27/02/2025 1:37:56 p. m.      Recibo de Caja : TE2500000094515  
 Centro de Costo      Estado : Confirmado  
 Valor :3.000,00

Recibido de: 1073704108      MORA CHAVARRIA JIMMY      Responsable Pago: JIMMY MORA  
 La suma De: TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
 Por Concepto De: CERTIFICACION LABORAL OPS  
 Recaudo Nro: 1738

| FORMAS DE PAGO |               |               |         |
|----------------|---------------|---------------|---------|
| vr Efectivo :  | \$ 3.000,00   | vr Cheque :   | \$ 0,00 |
|                |               | vr Consign. : | \$ 0,00 |
|                |               | vr Tarjeta :  | \$ 0,00 |
|                | Consig.Nro :  | Tipo :        | Valor : |
|                | Tarjeta.Nro : | vr.Com:       | Valor : |

| DETALLE DEL MOVIMIENTO   |          |             |             |                |
|--------------------------|----------|-------------|-------------|----------------|
| CONCEPTO                 | CUENTA   | DEBITO      | CREDITO     | RECONOCIMIENTO |
| TESORERÍA                | 11050102 | \$ 3.000,00 | \$ 0,00     |                |
| OTIN000017 CERTIFICACION | 48082709 | \$ 0,00     | \$ 3.000,00 |                |

| FACTURAS AFECTADAS |               |                   |               |
|--------------------|---------------|-------------------|---------------|
| NUMERO DE FACTURA  | VALOR ABONADO | NUMERO DE FACTURA | VALOR ABONADO |
|                    |               |                   |               |
|                    | Cheque :      | Fecha :           | Valor :       |

| RECAUDO GENERADO |                          |                  |                                 |                                  |             |
|------------------|--------------------------|------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------|
| CONSECUTIVO      | FECHA                    | RUBRO            | NOMBRE                          | RECURSO                          | VALOR       |
| 1738             | 27/02/2025 1:37:56 p. m. | 1 02 5 02 09 7 9 | OTROS SERVICIOS DIVERSOS N.C.P. | 20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES | \$ 3.000,00 |

\* info 2019  
 - 10 Das Habiles  
 - Retenido

HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
 INT. 830.040.256

*[Handwritten Signature]*  
 1:42 p.m.  
 27/02/2025

Firma y Sello

Usuario Id. :80267951

Nombre reporte : TSRPReciboCaja

HOSPITAL MILITAR CENTRAL INT (830040256-01)



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

ENTIDAD RECEPTORA

| I. DECLARACIÓN JURAMENTADA  |                         |  |                             |
|---|-------------------------|--|-----------------------------|
| 1.1 DE BIENES Y RENTAS  |                         |  |                             |
| Yo, <u>Jimmy Mora Chavarria</u>   |                         |  |                             |
| IDENTIFICADO CON:   |                         | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> No. <u>7073709108</u> | CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: |
| DIRECCIÓN   |                         |  |                             |
| MUNICIPIO   | DEPARTAMENTO            | PAIS   |                             |
| <u>Bogotá DC</u>  | <u>Cundinamarca</u>     | <u>Colombia</u>  |                             |
| Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:   |                         |  |                             |
| NOMBRES Y APELLIDOS   |                         | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION  | PARENTESCO                  |
| <u>Reina del Socorro Chavarria Mesa</u>   |                         | <u>32556169</u>  | <u>Mama</u>                 |
| <u>Owen Mathias Mora Ramirez</u>  |                         | <u>1073727123</u>  | <u>hijo</u>                 |
| <u>Catalaya Mora Ramirez</u>  |                         |  |                             |
|   |                         |  |                             |
|   |                         |  |                             |
| DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA 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 <input type="checkbox"/> LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input type="checkbox"/> . QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN: |                         |  |                             |
| a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:   |                         |  |                             |
| CONCEPTO  |                         | VALOR  |                             |
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES   |                         | <u>14.700.000</u>  |                             |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS  |                         |  |                             |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN  |                         |  |                             |
| ARRIENDOS   |                         |  |                             |
| HONORARIOS  |                         |  |                             |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS   |                         |  |                             |
| TOTAL   |                         | <u>14.700.000</u>  |                             |
| 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           |
| <u>BBVA</u>   | <u>ahorro</u>           | <u>546803817</u>   | <u>Socoma</u>               |
| <u>AV villas</u>  |                         |  |                             |
|   |                         |  |                             |
| c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:   |                         |  |                             |
| TIPO DE BIEN  | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR  |                             |
| <u>MOTO</u>   |                         | <u>6.000.000</u>   |                             |
|   |                         |  |                             |
|   |                         |  |                             |













Este es el certificado de tu  
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 546863817

El Banco AV Villas certifica que: **Jimmy Mora Chavarria**  
identificado con el documento No. 1073704108, tiene en la oficina OFIC. SOACHA (688) una Cuenta  
de Ahorros - Cuenta Móvil No. 546863817 desde el 14 de diciembre de 2023.

Saldo de la cuenta:

**\$ 629,47**

Valor en letras: Seiscientos Veinti Nueve Pesos Con 47/100 M/cte.

Fecha de expedición: 27/02/2025

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellin: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000





POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.TIPO DE BENEFICIARIO

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

2.TIPO DE DOCUMENTO

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

NUMERO DEL DOCUMENTO

1 0 7 3 7 0 4 1 0 8

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

Jimmy Mora Chavarria

5.PAIS

Colombia

6.CIUDAD

Bogotá

7.TELEFONO Y FAX

3043179116

8.DIRECCION

Calle 181c # 13-91

9.E-MAIL

morachavarriajimmy@gmail.com

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA Banco AV Villas

2.NUMERO DE LA CUENTA 5 4 6 8 6 3 8 1 7

3.CLASE DE CUENTA CORRIENTE AHORROS

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

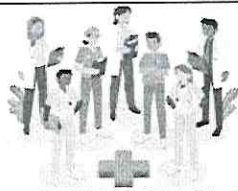
SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 28- 02- 2025

*Jimmy Mora C.*

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA





NIT 901.215.261-8

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO OCUPACIONAL

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| EMPRESA: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL | FECHA 13/03/2025              |
| NOMBRES: JIMMY MORA CHAVARRIA              | IDENTIFICACION: 1.073.704.108 |
| PROFESION Y/O CARGO: CAMILLERO             | GENERO: MASCULINO             |

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 |
|------------------------|-------|-------|----------------|-----|-------|---------------------------|-----|-------|
| <b>APTO</b>            | SI: X | NO:   |                | SI: | 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 2024, VARICELA, RUBEOLA, SARAMPION, COVID 3 DOSIS, 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 supraespinoso, 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,**

RECOMENDACIONES GENERALES

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

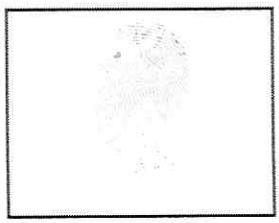
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo JIMMY MORA CHAVARRIA Identificado(a) con C.C. No 1.073.704.108 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**  
 Shirley Corrales Romero  
 MEDICO - ASISTOR OCUPACIONAL  
 C.E.T.S.D. C.M.P.S. 123 RUNA 2658



FIRMA

SSJ  
 13/03/2025  
 Tidyw



# Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

JIMMY MORA CHAVARRIA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

1073704108

Fecha nacimiento / Date of birth

28/04/1995

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Segunda

-

Lote / Vaccine Batch

EN1195

ER1742

-

Vacuna / Vaccine

PFIZER  
MANUFACTURING  
BELGIUM

PFIZER  
MANUFACTURING  
BELGIUM

-

Centro vacunador / Administering Center

HOSPITAL MILITAR  
CENTRAL

HOSPITAL MILITAR  
CENTRAL

-

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

09/03/2021

30/03/2021

-

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

CO-Colombia

-

Sello digital / Digital Stamp

45K72MI4STJAGNKTWJZV  
RGMRL352NW5SGUGKUO  
UGKHJKQWAMNSA

MSY7UY6WEPJTMVX356  
VJSVNH3ILQZSTKPKLS5RN  
KDFM4LC3HQ2Q

-

Fecha de emisión del documento / Document issued

05/12/2021

05/12/2021

-

Línea de ayuda / Help line : 192 - [soportemivacuna@minsalud.gov.co](mailto:soportemivacuna@minsalud.gov.co)



El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna





120602786

Nombre **MORA CHAVARRIA JIMMY**  
 Identificación CC 1073704108 Tel. 3158159477  
 Edad 28 Años 7 Meses 8 Días Sexo M  
 Médico MEDICOS VARIOS  
 No. Ordenamiento  
 Fecha de nacimiento 28-abr.-1995

Fecha de recepción 06/12/2023  
 Toma de muestra 06/12/2023  
 Fecha de impresión 07/12/2023  
 Empresa SEDE VIP  
 Sede SEDE VIP

Copia

| Examen  | Resultado            | Unidades | Valores de Referencia |
|---|----------------------|----------|-----------------------|
| <b>HEPATITIS B: Ac. CONTRA Ag DE SUPERFICIE</b><br><b>Metodo: Quimioluminiscencia</b> | <b>MAYOR DE 1000</b> | mUI/mL   |                       |

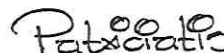
V. de Referencia:

No Reactivo: Menor de 9.0 mUI/ml  
 Indeterminado: De 9.0 a 11.0 mUI/ml  
 Reactivo: Mayor de 11.0 mUI/ml



JORGE ARMANDO MIRANDA RAVELO  
 C.C 8.867.897  
 BACTERIOLOGO

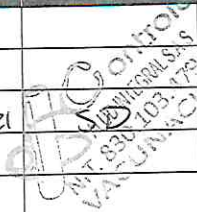
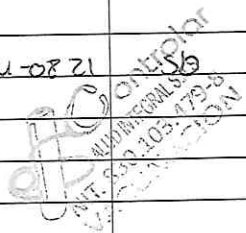
06-dic.-2023 11:37 pm



PATRICIA MILENA ATIS BENAVIDES  
 CC 37.121.181  
 BACTERIOLOGA

07-dic.-2023 5:44 am



| VACUNA                | Dosis Refuerzo | Lote            | Fecha Aplicación | Firma Vacunador   |
|-----------------------|----------------|-----------------|------------------|---|
| Hepatitis B           | 1ª Dosis       |                 |                  | <br>CONTROLAR<br>ALUD INTEGRAL S.A.S.<br>C.R. 103.179.8<br>V.A. UNICION  |
|                       | 2ª Dosis       |                 |                  |   |
|                       | 3ª Dosis       | JFX<br>19007    | 04-08-21         |   |
|                       | Refuerzo       |                 |                  |   |
| Hepatitis A           | 1ª Dosis       |                 |                  |   |
|                       | 2ª Dosis       |                 |                  |   |
| Triple-Viral          | 1ª Dosis       |                 |                  |   |
| Varicela              | 1ª Dosis       |                 |                  |   |
| Neumococo             | 1ª Dosis       |                 |                  |   |
| T. Tetánico Difterico | 1ª Dosis       |                 |                  | <br>CONTROLAR<br>ALUD INTEGRAL S.A.S.<br>C.R. 103.179.8<br>V.A. UNICION |
|                       | 2ª Dosis       |                 |                  |   |
|                       | 3ª Dosis       | 22080<br>112022 | 04-08-21         |   |
|                       | Refuerzo       |                 |                  |   |
| Influenza **          | 1ª Dosis       |                 |                  |   |
| Otros                 |                |                 |                  |   |
|                       |                |                 |                  |   |

\* Neumococo refuerzo cada 5 años \*\* Influenza (Gripe) refuerzo anual

320 847 9131 - 320 811 1444 - 311 589 3741 - Bogotá, D.C. - Colombia  
 gerencia@controlar.com - controlarsalud.com - Cel. Corporativo: 310 793 4325  
 sistema@controlar.com - sistema@controlar.com - sistema@controlar.com  
 Sede La Castellana - Carrera 45A No. 94-91 PBX: 742 0428/29/30

  
**CONTROLAR**  
 ALUD INTEGRAL S.A.S.



### Certificado de Vacunación

Nombre: Jimmy Mora

Doc. de Identidad: 1073704108

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_





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

*Certifica*  
**Jimmy Mora Chavarria**  
**CC 1073704108 de Soacha-Cundinamarca**

Realizó y aprobó el Curso de Camillero Hospitalario con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2023-09-12

Fecha de vencimiento: 2025-09-12



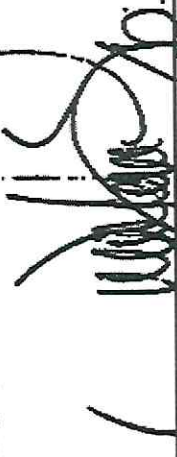
FUNDACION NUESTRA  
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad  
de su certificado en la página

[www.fundacionnuestraenoradelesperanza.org](http://www.fundacionnuestraenoradelesperanza.org)

  
ING. SOLANLY COVALEDA

Representante Legal.

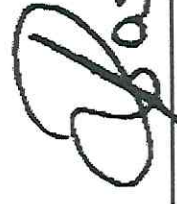


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO

Jefe de Enfermería

CP 3208

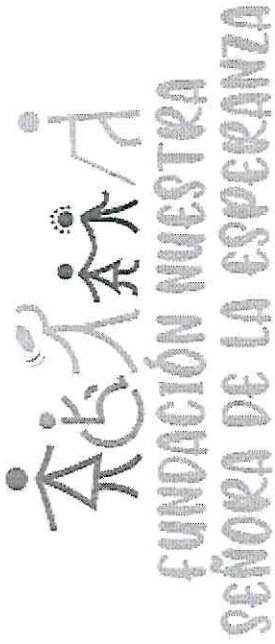
Docente.



ROSA GUZMAN

ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista





NIT. 901544869-6



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

# Certifica

## Jimmy Mora Chavarria

### CC 1073704108 de Soacha-Cundinamarca

Realizó y aprobó el Curso Primeros Auxilios con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2023-12-02

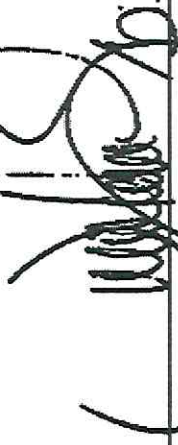
Fecha de vencimiento: 2025-12-02



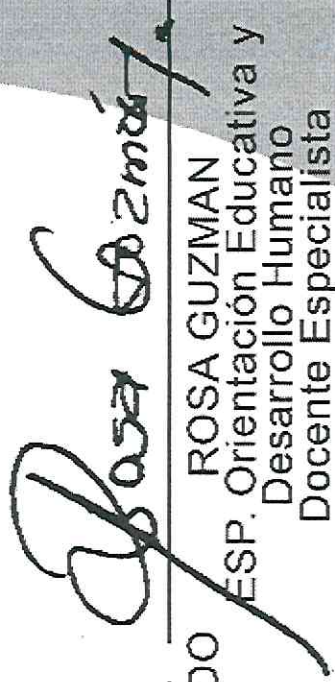
verifique la autenticidad de su certificado en la página [www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.org](http://www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.org)

  
ING. SOLANLY COVALEDA  
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO  
Jefe de Enfermería  
CP 3206  
Docente.

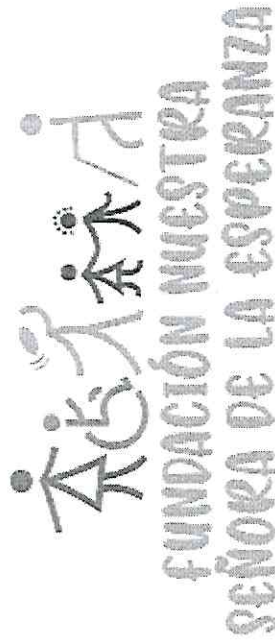


ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista



ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista





NIT. 901544869-6



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

# Certifica

## Jimmy Mora Chavarria

### CC 1073704108 de Soacha-Cundinamarca

realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2025-09-10

Fecha de vencimiento: 2025-09-10



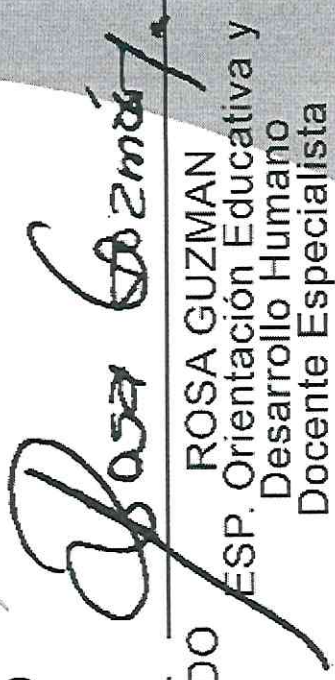
FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA  
verifique la autenticidad de su certificado en la página [www.fundacionnuestraenoradelaesperanza.org](http://www.fundacionnuestraenoradelaesperanza.org)

  
ING. SOLANLY COVALEDA  
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO  
Jefe de Enfermería  
TP 3208  
Docente.



ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano  
Docente Especialista







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

# *Certifica* *Jimmy Mora Chavarria*

## *CC 1073704108 de Soacha-Cundinamarca*

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-08-29

Fecha de vencimiento: 2025-08-29

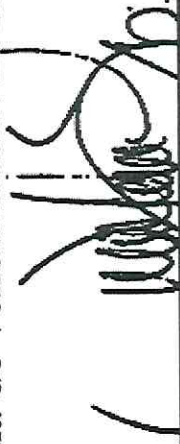


FUNDACIÓN NUESTRA  
SEÑORA DE LA ESPERANZA

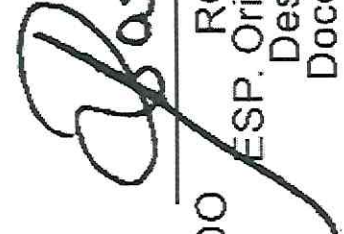
verifique la autenticidad de su certificado en la página [www.fundacionnuestraesnoradelaesperanza.org](http://www.fundacionnuestraesnoradelaesperanza.org)



ING. SOLANLLY COVALEDA  
Representante Legal.



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO  
Jefe de Enfermería  
CP 3206



ROSA GUZMAN  
ESP. Orientación Educativa y  
Desarrollo Humano  
Docente Especialista



**Colsubsidio**  
Con todo lo que te mereces

*Beneficiario que:*

**JIMMY MORA CHAVARRIA**

**C.C. 1073704108**

*Aprobó:*

**ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE AGENTES QUÍMICOS**

Finalizado el julio 30, 2024, con una intensidad de 20 horas.

**Gerencia de Talento Humano**  
Departamento Desarrollo del Talento





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

HACEN CONSTAR QUE:

**JIMMY MORA CHAVARRÍA**

CC 1073704108

**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. 27 de Febrero de 2025  
SBI-20259696709633



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**





**Colsubsidio**  
con todo lo que te mereces

Certifica que:

**JIMMY MORA CHAVARRIA**

**1073704108**

Aprobó:

**Manejo Seguro de Productos Químicos**

Gerencia de Talento Humano

*Martha Cecilia Castaño*

Martha Cecilia Castaño  
Gerente de Talento Humano

**Creger**  
J U N T O S



DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

CERTIFICACION PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

POLICIA NACIONAL

JIMMY MORA CHAVARRIA

FECHA  
CERTIFICADO No. 21/03/2025  
1695

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL  | DESAGREGACION N PRESUPUESTAL                              | DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO   | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | APORTES DE LA NACION R10 |             | FONDOS ESPECIALES R16 |               | OTRO RECURSO |             |
|--------------------|---------------------|--------------------------------|---------------|---|---|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|---------------|--------------|-------------|
|                    |                     |                                |               |   |   |                                     |                               | CANT                     | VALOR TOTAL | CANT                  | VALOR TOTAL   | CANT         | VALOR TOTAL |
| HOCE1              | HOCE1               | PROGRAMA 001AS                 |               | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS | AUX8/AUXILIAR ASISTENCIAL CAMILLERO | 2.192.667.00                  |                          |             | 180                   | 13.156.002.00 |              |             |
| TOTAL              |                     |                                |               |   |   |                                     |                               |                          |             | 180                   | 13.156.002.00 |              |             |

Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones

No. SISCO PR-DISAN-0269-25

VALOR TOTAL CERTIFICACION

13.156.002.00

*Wanna Paola*  
PATRULLERA LILIANA PAOLA JOYA RANGEL  
Responsable Dirección de Planeación y de Recursos

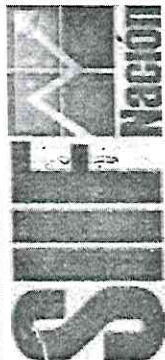
*Jennifer Vanegas*  
SUBINTENDENTE JENIFFER LILIANA VANEGAS BUITRAGO  
Responsable (E) Planeación

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos  
Cargo  
Unidad

INFORMACION PUBLICA





Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: DORIS ROCIO ESPITIA URREGO  
Unidad ó Subunidad: HOSPITAL CENTRAL  
Ejecutora Solicitante: MHdespita  
Fecha y Hora Sistema: 16-01-02-001  
2025-03-25-3:00 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

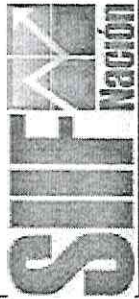
| Numero.: 169525                      | Fecha Registro: 2025-03-25  | Unidad y Subunidad Ejecutora: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL | Valor Actual: 0,00 | Valor Actual: 13.156.002,00 |               |
|--------------------------------------|---|---|--------------------|-----------------------------|---------------|
| Estado.: Generado                    | Valor Inicial: 13.156.002,00  | Valor Total Operaciones: 13.156.002,00                      |                    |                             |               |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO        |   |   |                    |                             |               |
| DEPENDENCIA                          | POSICION CATALOGO DE GASTO  | FECHA OPERACION   | VALOR INICIAL      | VALOR OPERACION             | VALOR ACTUAL  |
| Q01AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURIDICOS Y DE |   |                    |                             |               |
|                                      |   |   | 13.156.002,00      | 0,00                        | 13.156.002,00 |
| Total:                               |   |   | 13.156.002,00      | 0,00                        | 13.156.002,00 |

Objeto: AUX8 AUXILIAR ASISTENCIAL CAMILLERO CPAA 1695-180D CD 0335

Subintendente DORIS ROCIO ESPITIA URREGO  
Analista de Contratos HOCEN

Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO  
Jefe Grupo Contratos HOCEN





Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: LAURA VALENTINA CADAVID PENA  
 Unidad 6 Subunidad: HOSPITAL CENTRAL  
 Ejecutora Solicitante:  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-03-25-6:00 p. m.

MiHcedavid  
 16-01-02-001

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

|                               |                               |                      |               |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------|
| Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL | Uso Caja Menor       | Ninguno       |
| Fecha Registro:               | 2025-03-25                    | Estado:              | Generado      |
| Valor Total Operaciones:      | 13.156.002,00                 | Valor Actual:        | 0,00          |
| Valor Inicial:                | 13.156.002,00                 | Saldo x Comprometer: | 13.156.002,00 |
| Valor Bloqueado:              | 0,00                          |                      |               |

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

|         |        |                 |            |         |  |                            |  |                   |  |
|---------|--------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| Número: | 109525 | Fecha Registro: | 2025-03-25 | Número: |  | Modalidad de contratación: |  | Tipo de contrato: |  |
|---------|--------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA                          | POSICION CATALOGO DE GASTO   | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL  | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|--------------------------------------|--|--------|-----------------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|
| Q01AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL | A-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION URBANISMO. | Nación | 16              | SSF     |                 |               |                 |               |                     |                 |
| <b>Total:</b>                        |  |        |                 |         |                 | 13.156.002,00 | 0,00            | 13.156.002,00 | 13.156.002,00       | 0,00            |

Objeto: AUX8// PRESTACION SERVICIO ASISTENCIAL AUXILIAR CAMILLERO 8H HOCEN PONAL CD 0335 PR-DISAN-0269-25 CPAA 1695 180D.

Firma Responsable

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA  
 JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN





# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

Página 12 de 27  
26/03/2025 10:48:45  
V. 5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 718

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TRECE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL DOS PESOS M/CTE \*\*\* \$13,156,002.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: AUX8// PRESTACION SERVICIO ASISTENCIAL AUXILIAR CAMILLERO 8H HOCEN PONAL CD 0335PR-DISAN-0269-25 CPAA 1695 180D.

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: GASTOS PERSONAL ASISTENCIAL HOCEN

Nombre Solicitante: CR. JUAN PABLO BLANCO

Fecha Solicitud: 25/03/2025

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

| AREA         | IMPUTACION PRESUPUESTAL |     |     |      |     |     | DESCRIPCION | VIGENCIA   | VALOR |                 |
|--------------|-------------------------|-----|-----|------|-----|-----|-------------|--|-------|-----------------|
|              | Tpo                     | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord |             |  |       | SortAux         |
| 01624000     |                         | 0   | 2   | 020  | 200 | 8   | 16          | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2025  | \$13,156,002.00 |
| <b>TOTAL</b> |                         |     |     |      |     |     |             |  |       | \$13,156,002.00 |

Expedido a los 25 días del mes de Marzo de 2025 en la ciudad de BOGOTA

CT JEBRAIL MURILLO ZULETA  
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto

