

OK

DIRECCION DE SANIDAD											
AREA SANIDAD BOYACA											
LISTA DE CHUEQUEO DOCUMENTOS PARA PROCESOS DE CONTRATOS NUEVOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PRIMERA VEZ											
NOMBRES Y APELLIDOS		PROFESION		SUPERVISOR		CEDULA		TELEFONO		UNIDAD	
Clara Viriana Bayona Perez		Enfermera Profesional ESPAB SASSIMOS				52.968.267		3702577499			
DOCUMENTOS						SUPERVISOR		TELENTO HUMANO		CONTRATOS	
DOCUMENTOS QUE ENTREGAN LOS SUPERVISORES						SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Solicitud de Contratacion con Vo. Bo. del ordenador del gasto										
1	Certificacion Plan de Compras										
1	ECO (Estudio de conveniencia y oportunidad)										
1	Formato revision estudios previos										
1	Copia resultados del proceso de seleccion (personal nuevo)										
1	Fotografia fondo Blanco 9 x 12 en Fisico CD con foto										
1	Fotografia fondo azul 3 x 4										
1	Carta de ofrecimiento de servicios										
1	Hoja de vida en formato funcion publica SIGEP										
4	fotocopia cedula de ciudadania										
1	Fotocopia Libreta Militar										
1	Fotocopia Diploma Profesion (autenticado)										
1	Acta de grado profesion (autenticada)										
1	Fotocopia Diploma Especializacion (autenticado)										
1	Fotocopia Acta de Grado especializacion (autenticado)										
1	Fotocopia Tarjeta Profesioanal (si aplica)										
1	Certificado del tribunal de etica según profesion										
1	Fotocopia Inscripcion Departamental y RETHUS (si aplica)										
1	Fotocopia de soporte vital basico y/o avanzado según el caso										
1	Carne de radioproteccion (Odontólogo y aux de odontología)										
1	Certificaciones cursos y Afines										
1	certificacion atencion Integral en salud a las victimas de violencias sexuales										
1	Certificacion curos SG SST 50 Horas										
1	Certificaciones laborales										
1	Certificado de Antecedentes Judiciales (Policia)										
1	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloria)										
1	Certificado de Antecedentes disciplinarios (Procuraduria)										
1	Certificado de Afiliacion a Salud vigente										
2	planilla ultimo pago salud, pension y arl										
1	Certificado de Afiliacion a Pension vigente										
1	Declaracion de bienes y rentas SIGEP										
1	Certificado de Registro Unico Tributario (DIAN)										
3	Certificacion Bancaria sobre cuenta activa										
3	Formato informacion a terceros										
2	Copia Examen medico pre-ocupacional vigente										
2	carne vacunas- TV -TT- HB-HA-INFLEUENZA										
EXPIDE TALENTO HUMANO											
1	Certificacion inexistencia personal de planta (DISAN)					SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Certificacion de Experiencia e idoneidad										
PRESUPUESTO											
1	Certificado disponibilidad presupuestal					SI	NO	SI	NO	SI	NO
UNIDAD RECEPTORA TALENTO HUMANO											
1	Formato del SIATH diligenciado					SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Formato estudio confiabilidad diligenciado										
1	Copia examen medico pre-ocupacional										
1	Carne vacunas										
1	Fotocopia de Contrato										
1	Planilla ultimo pago salud y pension										
1	Fotocopia cedula de Ciudadania										
Asesor		NOMBRES Y APELLIDOS				DEPENDENCIA		FECHA		FIRMA	
Revisado por		L. Ricardo Perovich Montano				supervisor de contratos		2004/10			
Revisado por						Talentto Humano					
Revisado por						Contratos					

FORMATO NO CONTROLADO



POLICIA NACIONAL

PROCEDIMIENTO:
RECEPCIONAR, DISTRIBUIR Y TRAMITAR LAS COMUNICACIONES OFICIALES

NOTA INTERNA

Página 1 de 1

Código: 1GD-FR-0006

Fecha: 04-10-2009

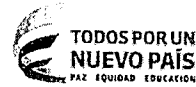
Versión: 0

<div>FECHA: _____ Nro. <u>30042010</u></div> <div>PARA: _____</div> <div>DE: <u>Jefe Unidad</u></div> <div>URGENTE ☐ ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____</div> <div>PARA SU INFORMACIÓN ☐ DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____</div> <div>FAVOR DAR CONCEPTO ☐ FAVOR TRAMITAR _____</div> <div>INFORMAR POR ESCRITO ☐ ARCHIVAR _____</div> <div>ENCARGARSE DEL ASUNTO ☐ ENTERARSE Y DEVOLVER _____</div> <div>OTRO: ☐ DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____</div> <div>OBSERVACIONES: <u>Adelante Pesejo</u> <u>Protección Integral</u></div> <div>FIRMA:  RECIBIDO: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>HORA: _____</div>		<div>FECHA: _____ Nro. _____</div> <div>PARA: _____</div> <div>DE: _____</div> <div>URGENTE ☐ ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____</div> <div>PARA SU INFORMACIÓN ☐ DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____</div> <div>FAVOR DAR CONCEPTO ☐ FAVOR TRAMITAR _____</div> <div>INFORMAR POR ESCRITO ☐ ARCHIVAR _____</div> <div>ENCARGARSE DEL ASUNTO ☐ ENTERARSE Y DEVOLVER _____</div> <div>OTRO: ☐ DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____</div> <div>OBSERVACIONES: _____</div> <div>FIRMA: _____ RECIBIDO: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>HORA: _____</div>	
<div>FECHA: _____ Nro. _____</div> <div>PARA: _____</div> <div>DE: _____</div> <div>URGENTE ☐ ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____</div> <div>PARA SU INFORMACIÓN ☐ DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____</div> <div>FAVOR DAR CONCEPTO ☐ FAVOR TRAMITAR _____</div> <div>INFORMAR POR ESCRITO ☐ ARCHIVAR _____</div> <div>ENCARGARSE DEL ASUNTO ☐ ENTERARSE Y DEVOLVER _____</div> <div>OTRO: ☐ DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____</div> <div>OBSERVACIONES: _____</div> <div>FIRMA: _____ RECIBIDO: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>HORA: _____</div>		<div>FECHA: _____ Nro. _____</div> <div>PARA: _____</div> <div>DE: _____</div> <div>URGENTE ☐ ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA _____</div> <div>PARA SU INFORMACIÓN ☐ DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA _____</div> <div>FAVOR DAR CONCEPTO ☐ FAVOR TRAMITAR _____</div> <div>INFORMAR POR ESCRITO ☐ ARCHIVAR _____</div> <div>ENCARGARSE DEL ASUNTO ☐ ENTERARSE Y DEVOLVER _____</div> <div>OTRO: ☐ DILIGENCIAR Y DEVOLVER _____</div> <div>OBSERVACIONES: <u>escri</u></div> <div>FIRMA: _____ RECIBIDO: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>HORA: _____</div>	

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



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOYACA
ESPAB DISTRITO SOGAMOSO



ESPAB - ESPAB - 3.1

Tunja, 22 de marzo de 2018

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

Asunto: Solicitud Contratación Personal Asistencial Sanidad Sogamoso

Respetuosamente solicito a mi Coronel; estudie la viabilidad de autorizar la renovación de contratado de la profesional CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA CC52.968.267 cuyo objeto es prestación de servicios y de apoyo a la gestión como Enfermera, lo que ayudara a garantizar la continuidad en la prestación de servicios de salud a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el AREA SANIDAD BOYACA – ESPAB Distrito Sogamoso. Es de anotar que la contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual sin ser objeto de llamados de atención

La presente solicitud sustentada teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos para la vigencia 2018 respaldada en la certificación del plan de compras Nro.336 de fecha 21/03/2018 Expedido por el Responsable Plan de Compras Área de Sanidad Boyacá;

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Nombre: Oscar Hernando Alvarado Pedraza
Grado: Intendente
Cargo: Jefe Establecimiento De Sanidad Policial
Ambulatorio Baja Complejidad
Cédula: 4293652
Dependencia: Espab Distrito Sogamoso
Unidad: Departamento De Policía Boyaca
Correo: oscar.alvarado@correo.policia.gov.co
23/03/2018 11:30:42

Anexo: No

KR 14 11



Tunja, 20 de Marzo de 2017.

Señor Coronel
CARLOS FERNANDO TRIANA BELTRAN
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Cra 9 # 16 63 Centro
Tunja

Respetado Señor Coronel.

En atención al contrato **No. 95-7-20253-17** de 2017 que tengo suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Área Sanidad Boyacá, cuyo objeto es la " PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ", me dirijo a usted con el fin de poner en conocimiento mi estado de gestación, el cual por prescripción médica (adjunta) me impide realizar actividades de alto esfuerzo; por lo cual solicito se estudie la posibilidad de reubicarme en otro servicio diferente al que tengo asignado y dar así cumplimiento al objeto contractual.

Agradezco su atención y colaboración.

Cordialmente,

LEIDY MARCELA SALCEDO SUAREZ
CC 1.057.547.976 de Soata
Auxiliar de Enfermería - Contratista



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA BOYACÁ



CERTIFICACION

El suscrito RESPONSABLE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DEL ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ, deja constancia que **NO** se adjunta copia de proceso de selección ya que la profesional **CLAUDIA VIVIANA BAYONA PEÑA**, identificada con cedula de Ciudadanía No 52.968.267 de Bogotá, venía prestando sus servicios profesionales y apoyo a la gestión como **ENFERMERA PROFESIONAL** en el Área de Sanidad Boyacá, sin que haya presentado algún llamado de atención y cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales.

Dada en Tunja a los 20 días del mes de Abril de 2018

Intendente Jefe **RICARDO BENAVIDES MONTAÑEZ**
Responsable de Talento Humano ARSAN / DEBOY

Elaborado por: IJ. Ricardo Benavides Montañez / JEFAT TAHUM
Revisado por: IJ. Ricardo Benavides Montañez / JEFAT TAHUM
Fecha elaboración: 20-04-2018
Ubicación c:\Mis documentos\TAHUM 2017

"Humanismo y calidad camino a la excelencia en Sanidad Policial"
Trasversal 15 N° 16-01 Barrio Ricaurte
Teléfonos 7453263-7409732
disan.deboy-tahum@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Página 1 de 1		DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		POLICIA NACIONAL	
Código: 1DEFR-0037		CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS ÁREA DE SANIDAD METROPOLITANA TUNJA No. 336			
Fecha: 23/05/2012					
Versión: 0					

FECHA: 21 DE MARZO DE 2018		PROGRAMA PRESUPUESTAL		MES PROYECTADO COMPRA		CÓDIGO U.N.S.P.S.G.		RUBRO PRESUPUESTAL		DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL		DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO		VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)		FONDOS ESPECIALES R16		APORTES DE LA NACIÓN R10		OTRO RECURSO	
UNIDAD EJECUTA	UNIDAD	PROGRAMA PRESUPUESTAL		MES PROYECTADO COMPRA		CÓDIGO U.N.S.P.S.G.		RUBRO PRESUPUESTAL		DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL		DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO		VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)		FONDOS ESPECIALES R16		APORTES DE LA NACIÓN R10		OTRO RECURSO	
S 050	ARSAN METUN	Q - GASTOS DE PERSONAL		MAYO		85101601		2.0.4.41.2		OTROS GASTOS POR ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - Servicios Médicos y Hospitalarios		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO JEFE DE 8 HORAS - ESPAB SOGAMOSO		\$ 1.982.845,00		239,00 \$ 15.796.665,00		0		0	
														TOTAL		239,00		-		-	

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN

\$ 15.796.665,00

Elvira Mahecha
PT JHONATAN ALEJANDRO MAHECHA GUERRA
Responsable Plan de Compras SANIDAD BOYACA

RESOLUCIÓN
SM-16 MARTHA AURORA ESCAMILLA SANTAMARÍA
Jefe Planeación SANIDAD BOYACA

ELABORÓ: PU, MARGARITA ROSA RODRIGUEZ SALINAS	REVISÓ: TC, GLORIA ESMERALDA ARIZA BECERRA	APROBÓ: BG, JORGE ENRIQUE RODRIGUEZ PERALTA
FECHA: 01/04/12	FECHA: 30/04/12	FECHA: 10/05/12