



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 20-oct-2025

Fecha Validación: 07-ene-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RAMOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BAEZ	NOMBRES CARLOS DANIEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80208998	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 80208998 D.M. 2		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 14 MES FEB AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Guatavita		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 61 H 52 A 2 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3208383076 EMAIL chikis.ramos@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO bachiller tecnologico modalidad salu y	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	NOVIEMBRE	2000

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
auxiliar de enfermería	fusdesa	2003	1800

Firma electronica validador: MARIA CAROLINA OLANO RAMIREZ 07/01/2026 16:52:42

1647907

Documento electrónico: a013418b1f5c6d2ed8b74c0e6f03963f6837ac68dd535549a1a1371e7f179259
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 20-oct-2025

Fecha Validación: 07-ene-2026

DOMINIO DE 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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	ana.moreno@scj.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3779595	DIA 11 MES 4 AÑO 2025		DIA 2 MES 12 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
1147-2025	salud	Avenida Calle 26 # 57- 83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	ana.moreno@scj.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3779595	DIA 22 MES 3 AÑO 2023		DIA 22 MES 1 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
1270 de 2023	salud	Avenida Calle 26 # 57- 83	

Firma electronica validador: MARIA CAROLINA OLANO RAMIREZ 07/01/2026 16:52:42

1647907

Documento electrónico: a013418b1f5c6d2ed8b74c0e6f03963f6837ac68dd535549a1a1371e7f179259
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 20-oct-2025

Fecha Validación: 07-ene-2026

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Tunjuelito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcalde.tunjuelito@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 7698513	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 2 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 6 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO 139 de 2023	DEPENDENCIA seguridad	DIRECCIÓN call 51 sur # 7 - 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ana.moreno@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 7 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 6 MES 3 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO 1330 de 2022	DEPENDENCIA salud	DIRECCIÓN avenida calle 26 # 57 - 83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sonia.romero@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 6 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO 651 - 2021	DEPENDENCIA carcel distrital de varones y anexo de	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 # 57- 83	

Firma electronica validador: MARIA CAROLINA OLANO RAMIREZ 07/01/2026 16:52:42

1647907

Documento electrónico: a013418b1f5c6d2ed8b74c0e6f03963f6837ac68dd535549a1a1371e7f179259
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 20-oct-2025

Fecha Validación: 07-ene-2026

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO 81-7-201375-16	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 5 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO 81-7-20131-16	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 7 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO 81-7-20332-15	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

Firma electronica validador: MARIA CAROLINA OLANO RAMIREZ 07/01/2026 16:52:42

1647907

Documento electrónico: a013418b1f5c6d2ed8b74c0e6f03963f6837ac68dd535549a1a1371e7f179259
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 20-oct-2025

Fecha Validación: 07-ene-2026

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 11 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 7 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO 81-7-201481-14	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 11 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO 81-7-201316-13	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 5 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 11 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO 81-7-20184-13	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

Firma electronica validador: MARIA CAROLINA OLANO RAMIREZ 07/01/2026 16:52:42

1647907

Documento electrónico: a013418b1f5c6d2ed8b74c0e6f03963f6837ac68dd535549a1a1371e7f179259
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 20-oct-2025

Fecha Validación: 07-ene-2026

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 5 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO 81-7-201017-12	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 12 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 11 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO 81-7-20-1434-11	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 5 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 10 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO 81-7-20-163-11	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

Firma electronica validador: MARIA CAROLINA OLANO RAMIREZ 07/01/2026 16:52:42

1647907

Documento electrónico: a013418b1f5c6d2ed8b74c0e6f03963f6837ac68dd535549a1a1371e7f179259
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 20-oct-2025

Fecha Validación: 07-ene-2026

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 10 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 5 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO 81-7-20836-10	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hocen.ateus-secre@policia.gov.co	
TELÉFONOS 5804400	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 5 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 10 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO 07-7-20087-09	DEPENDENCIA hospital de la policia	DIRECCIÓN cr 68 b bis 44-58	

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	0	0
Pública	11	4
Total	11	4

Firma electronica validador: MARIA CAROLINA OLANO RAMIREZ 07/01/2026 16:52:42

1647907

Documento electrónico: a013418b1f5c6d2ed8b74c0e6f03963f6837ac68dd535549a1a1371e7f179259
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 20-oct-2025

Fecha Validación: 07-ene-2026

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 20-oct-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ 20/10/2025 11:27:13

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

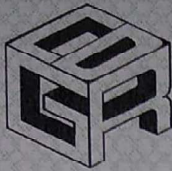
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Bogotá DC 22/01/2026

Ciudad y fecha

Ana María Moreno J

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



COLEGIO DISTRITAL GUSTAVO RESTREPO

Jornada Mañana
Cllé 28 Sur No. 14 - 51
Teléfono 3662125
Bogotá D. C.

Acta Individual de Grado

Inscripcion S.E. 2562

Inscripcion Dane 111001-27336

En la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de Noviembre del año 2000, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO DISTRITAL GUSTAVO RESTREPO, Institución con reconocimiento oficial en el Nivel de Educación Media Diversificada y autorizada por la Secretaria de Educación de Bogotá D.C., con Resolución de aprobación No. 3972 de Diciembre 9 de 1999. Para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Cursada y Aprobada.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Diversificada, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER TECNOLÓGICO MODALIDAD SALUD Y NUTRICION OPCION SALUD Y NUTRICION** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Carlos Daniel Ramos Báez
T.I. 830214-07669 Santafé de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 049 del 24 de Noviembre del año 2000, que consta de 107 estudiantes; que comienza con el nombre de: BARBOSA GOMEZ MARTHA ANDREA y cierra con el nombre de: RAMIREZ SALGADO CARLOS ALEXANDER.

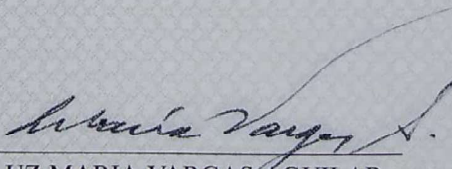
Firmada y sellada por:

Luz María Vargas Aguilar (Rectora) y Ana Hilda Sarmiento Giraldo (Secretaria)

Dada en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de Diciembre del año 2000.

No requiere ser registrada, según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994 del MEN.

(Firmado y sellado)


LUZ MARIA VARGAS AGUILAR
Rectora
C.C. 41.568.364 Bogotá


ANA HILDA SARMIENTO GIRALDO
Secretaria
C.C. 41.711.779 Bogotá

texcómputo Ltda
3379723 - 3440105



La República de Colombia

*El Ministerio de Educación
y en su nombre el*

Colegio Distrital Gustavo Restrepo

Jornada Mañana

*Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.,
según Resolución No. 3972 del 9 de Diciembre de 1999*

Confiere a:

Carlos Daniel Ramos Baez

C.M. 830214-07669 Santafé de Bogotá

El Título de

Bachiller Tecnológico
Modalidad Salud y Nutrición
Opción Salud y Nutrición

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media, según los planes y programas vigentes*



Rectora

Secretaria

Anotado al Folio 044 del libro para control Interno de Diplomas No. 2

Dado en Bogotá, D.C. a 24 de NOVIEMBRE del año 2000



ESCUELA DE SALUD "FUSDESA"

Aprobada por el Ministerio de Salud Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 y licencia de funcionamiento No. 1530 del 22 de Abril de 1999, emanada de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE SANIDAD de Bogotá, D.C.

ACTA GENERAL No. 009

En Bogotá, D.C. El día 19 de Junio del año dos mil tres (2003), se reunieron en el aula múltiple de la Escuela de Salud FUSDESA, El Presidente, Director Académico, Coordinador Académico y el cuerpo de docentes, previo JURAMENTO DE RIGOR se le hizo ENTREGA A:

ACTA INDIVIDUAL No. 1752

RAMOS BAEZ CARLOS DANIEL

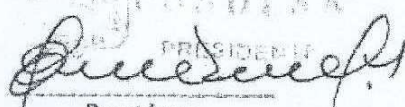
C.C. 80.208.998 de Bogotá D.C.


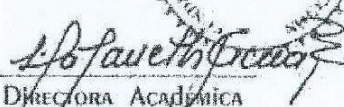
El certificado que lo (a) acredita como:

**Aptitud Ocupacional Técnico
Auxiliar de ENFERMERIA**

Por haber cumplido todos los requisitos académicos y las prácticas hospitalarias reglamentarias, conforme a disposiciones de ley.

Para constancia se firma la presente en Bogotá, D.C. A los Veintún (21) días del mes de Junio del año dos mil tres (2003)


PRESIDENTE
ROBERTO GALINDO G.



DIRECTORA ACADÉMICA
LILA YANETH CICUA RAMÍREZ



La República de Colombia
y en su nombre

ESCUELA DE SALUD
"FUSDESA"

Educación no formal Acuerdo Ejecutivo No. 31 de febrero de 1999
expedido por el Ministerio de Salud y Hacienda de funcionamiento No. 1330-22 de Abril de 1999
emanada de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C.

Que: **Ramos Ruez Carlos Daniel**

Cursó y aprobó los estudios programados por la Institución y cumplió los requisitos exigidos por la ley
Con una intensidad de 1500 horas.

Se Confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional - Técnico

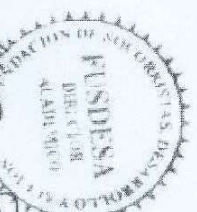


ESQUEMA DE SALUD
FUSDESA
PRESIDENTE

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Roberto Saludo G.
Presidente

Roberto Saludo G.



Lila Daneth Ciria Ramírez
Directora Académica

Lila Daneth Ciria Ramírez

Dado en Bogotá D.C., a los 21 días del mes de Junio de 2003
Anotado en el folio 1752 del libro 04 del Registro de Fusodesa

A QUIEN INTERESE
EL SUSCRITO DIRECTOR JURÍDICO Y CONTRACTUAL
DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA DE BOGOTÁ D.C.,
CERTIFICA QUE:

NOMBRE DEL CONTRATISTA CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ

IDENTIFICACIÓN cédula de ciudadanía No. 80.208.998

SUSCRIBIÓ EL SIGUIENTE CONTRATO CON LA ENTIDAD

NUMERO DE CONTRATO SCJ-1147-2025

TIPO DE CONTRATO Contrato de Prestacion Servicios Apoyo

OBJETO DEL CONTRATO

13484-PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, ATENCIÓN EMERGENCIAS MÉDICAS, PROMOCIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y CUIDADOS DE LA SALUD, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ESTADO DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD EN LA CÁRCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

1. Generar Apoyo desarrollando los TRIAGE en salud que sean requeridos para las personas privadas de la libertad diligenciando los formatos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad en debida forma, garantizando la respectiva reserva legal de las historias clínicas y la información.
2. Apoyar la consolidación de los formatos de solicitudes médicas, odontológicas o psicológicas que se le realicen a las Personas Privadas de la Libertad, y remitirlos a la unidad prestadora de Servicios de Salud, para su correspondiente agendamiento.
3. Apoyar la validación de información esencial de las remisiones a los servicios de salud de las personas privadas de la libertad generadas por entidades externas.
4. Realizar apoyo solicitando vía telefónica las citas médicas de las personas privadas de la libertad (medicina general, especialistas, disponibilidad de sala de cirugía, control post – quirúrgico, exámenes y demás servicios que se requieran, conforme a lo establecido en el protocolo de salud).
5. Llevar a cabo dos recorridos diarios por pabellones mañana y tarde, con el fin de identificar las necesidades en salud y psicología de las Personas Privadas de la Libertad y realizar la canalización a los servicios de salud a través de la Subred Centro Oriente, dejando el debido registro en los formatos establecidos para tal fin y minutas de enfermería.
6. Apoyar la recepción y entrega de medicamentos a la Unidad de Servicios de Salud USS que requieran las personas privadas de la libertad, según expediente o fórmula médica; los cuales podrán ser allegados por familiares, a su vez verificar la respectiva entrega a las PPL., así mismo dejar el debido registro en el Formato establecido en el protocolo de salud para tal fin.
7. Generar apoyo en la actualización de información de las condiciones actuales de salud de las Personas Privadas de la Libertad a la Unidad de Servicios de Salud - USS, para ser socializadas en el Consejo de Evaluación y Tratamiento - CET.
8. Apoyar desarrollando una (1) charla mensual o cuando sea solicitado por la autoridad en salud o por la Dirección del establecimiento, a las Persona Privada de la Libertad en temas relacionados con la promoción y prevención en salud y detección de diferentes enfermedades, lo cual deberá quedar registrada en el Formato establecido en el protocolo de salud.
9. Realizar acompañamiento en actividades de promoción y detección en salud a las personas privadas de la libertad, con el fin de afianzar procedimientos y atenciones en salud que se requieran, dejando debido registro en el formato establecido en el protocolo de salud.
10. Apoyar en la actualización de las bases de datos de las Personas Privadas de la Libertad, según su vinculación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, tales como: remisiones, urgencias, crónicos, servicios odontológicos y demás que se requieran en concordancia con los diferentes aplicativos de consulta.

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web
https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion_A4F492DDCA123B605A4CCAB25EF7479A

Avenida Calle 26 # 57- 83
Edificio Torre 7. Piso 13.
PBX: 3779595. Ext. 1223
Código Postal: 111321



11. Brindar apoyo prestando primeros auxilios a las Personas Privadas de la Libertad, cuando estén en aislamiento, tengan alguna enfermedad y/o trastorno o cuando se requiera, según criterio del personal de salud.
12. Brindar los insumos requeridos para las respuestas oportunas a los derechos de petición relacionados con la prestación del servicio de salud a las personas privadas de la libertad.
13. Realizar seguimiento a la oportunidad en las atenciones en salud, según los listados semanales recopilados por pabellones, garantizando la reprogramación de aquellos que por alguna razón no sean atendidos en la semana agendada.
14. Adelantar trámite de autorización de medicamentos controlados y medicamentos somáticos ante Capital Salud y posteriormente llevar a cabo la reclamación de los mismos, los cuales deben ser entregados a la regencia de farmacia de la Unidad de Servicios de Salud para el suministro a las personas privadas de la libertad.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$32,225,805.00
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	NUEVE (9) MES(ES) sin que exceda el 31 de diciembre de 2025
FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO	04/04/2025
FECHA DE INICIO	11/04/2025.
FECHA DE TERMINACION:	31/12/2025.

La vinculación del contratista se realizó por la modalidad de “Contrato de Prestación de Servicios”, bajo los principios de libertad y autonomía, por lo que no es posible establecer horario ni tiempo de dedicación

Así mismo, de conformidad con el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, estos contratos en ningún caso generan relación laboral.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 02 días del mes de Diciembre de 2025, atendiendo la solicitud efectuada vía Web.

ANA MARÍA MORENO GARCÍA
Directora Jurídica y Contractual.

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web
https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion A4F492DDCA123B605A4CCAB25EF7479A

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web
https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion A4F492DDCA123B605A4CCAB25EF7479A

Avenida Calle 26 # 57- 83
Edificio Torre 7. Piso 13.
PBX: 3779595. Ext. 1223
Código Postal: 111321



A QUIEN INTERESE
EL SUSCRITO DIRECTOR JURÍDICO Y CONTRACTUAL
DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA DE BOGOTÁ D.C.,
CERTIFICA QUE:

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ
IDENTIFICACIÓN	cédula de ciudadanía No. 80.208.998
SUSCRIBIÓ EL SIGUIENTE CONTRATO CON LA ENTIDAD	
NUMERO DE CONTRATO	<u>SCJ-1270-2023</u>
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestacion Servicios Apoyo
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA APOYAR CON EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ESTADO DE SALUD DE LOS PPL, Y LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS.	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	
<ol style="list-style-type: none">1. Apoyar todos los procesos médicos que sean requeridos para los privados de la libertad diligenciando los formatos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad en debida forma.2. Apoyar en la recolección de los requerimientos médicos, odontológicos o psicológicos que tengan las Personas Privadas de la Libertad, informar a la Dirección del establecimiento Carcelario en caso que éste se encuentre con anomalías.3. Apoyar la verificación de la información esencial de los privados de la libertad en las remisiones del centro carcelario o entidades externas.4. Apoyar en la realización de la programación de las citas médicas de las personas privadas de la libertad verificando vía telefónica la atención con especialistas, disponibilidad de sala de cirugía, control post – quirúrgico, exámenes y demás servicios que se requieran, conforme a lo establecido en el protocolo de salud.5. Realizar recorrido y seguimiento a las Personas Privadas de la Libertad que se encuentren en el Pabellón de Protección y Seguridad registrando las novedades encontradas en la minuta de enfermería e informar si se requiere atención y valoración médica, odontológica o psicológica, de acuerdo con lo establecido en el protocolo de salud.6. Apoyar en la entrega de los fármacos que requieran las personas privadas de la libertad, según expediente clínico o con fórmula médica; los cuales hayan sido entregados por familiares o allegados, lo cual debe ser registrado en el Formato establecido en el protocolo de salud.7. Apoyar con la actualización de la información del estado vigente de salud de las Personas Privadas de la Libertad a la Unidad de Servicios de Salud - USS para que éstas sean exhibidas en el Consejo de Evaluación y Tratamiento - CET.8. Apoyar en la realización de una (1) charla mensual orientando a la Persona Privada de la Libertad sobre la promoción en salud y prevención de diferentes enfermedades, lo cual deberá quedar registrado en el Formato establecido en el protocolo de salud o cuando sea solicitado por la autoridad en salud o por la Dirección del Establecimiento.9. Apoyar con el acompañamiento en las actividades de promoción y prevención en salud o cuando sea solicitado por la Dirección del Establecimiento, lo cual quedará registrado en el formato establecido en el protocolo de salud.10. Apoyar con la actualización del censo general de las Personas Privadas de la Libertad de la vinculación al Sistema General de Seguridad Social en Salud sea régimen subsidiado o contributivo corroborando esta información con los diferentes aplicativos de consulta.11. Realizar dos (2) rondas diarias por pabellones a fin de identificar solicitudes para el servicio de salud de medicina, odontología o psicología, por parte de las personas privadas de la libertad lo cual se registrará en el formato.12. Apoyar en la prestación de primeros auxilios cuando estén en aislamiento o tengan alguna enfermedad o trastorno las Personas Privadas de la Libertad.13. Generar actas de compromiso sobre la reserva legal de las historias clínicas y condiciones médicas de las Personas Privadas de la Libertad.14. Brindar los insumos requeridos para la respuesta a los derechos de petición relacionados con la prestación del	

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web
https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion B51B73175FF1A6FAAD5FA3005451AA2E

Avenida Calle 26 # 57- 83
Edificio Torre 7. Piso 13.
PBX: 3779595. Ext. 1223
Código Postal: 111321



servicio desde de área de psicología.

15. Asistir a las actividades que se programen concernientes a la reacreditación ACA, tanto nacionales como internacionales, así como participar en la implementación y/o seguimiento de las prácticas esperadas para dicha reacreditación y al sistema de gestión de calidad, conforme a lo determinado por la Dirección del establecimiento carcelario.

16. Las demás que le sean asignadas y se requieran de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$31,460,789.00
-----------------------------------	-----------------

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	DIEZ (10) MES(ES) y VEINTE (20) DÍAS
-----------------------------------	--------------------------------------

FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO	17/03/2023
---------------------------------------	------------

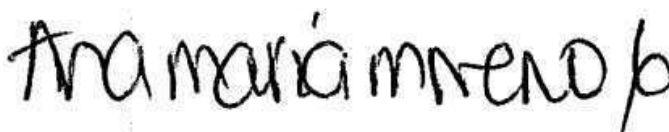
FECHA DE INICIO	22/03/2023.
------------------------	-------------

FECHA DE TERMINACION:	11/02/2024.
------------------------------	-------------

La vinculación del contratista se realizó por la modalidad de “Contrato de Prestación de Servicios”, bajo los principios de libertad y autonomía, por lo que no es posible establecer horario ni tiempo de dedicación

Así mismo, de conformidad con el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, estos contratos en ningún caso generan relación laboral.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 22 días del mes de Enero de 2024, atendiendo la solicitud efectuada vía Web.



ANA MARIA MORENO GARCIA
Directora Jurídica y Contractual.

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web
https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion B51B73175FF1A6FAAD5FA3005451AA2E

Avenida Calle 26 # 57- 83
Edificio Torre 7. Piso 13.
PBX: 3779595. Ext. 1223
Código Postal: 111321



EL ALCALDE LOCAL DE TUNJUELITO

CERTIFICA:

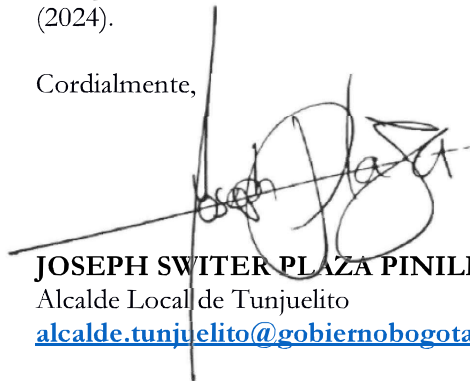
Una vez revisada la documentación que reposa en los archivos de la entidad, se establece que el Fondo de Desarrollo Local de Tunjuelito, identificado con NIT No. 899.999.061-9, suscribió un (1) Contrato de apoyo a la gestión con el/la señor(a) CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ, identificado/a con Cédula de Ciudadanía No.80.208.998 expedida en Bogotá, D.C, bajo la siguiente información

CONTRATO 1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NÚMERO:	139-2023 CPS-AG (85908)
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN REALIZANDO ACTIVIDADES COMO GESTORES LOCALES DE CONVIVENCIA EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. Apoyar en campo la difusión de información y oferta institucional que requieran acompañamiento territorial y que vinculen a la comunidad o instituciones del nivel distrital, relacionadas con dar a conocer a la ciudadanía las competencias, así como sus acciones administrativas y operativas en materia de seguridad y convivencia ciudadana. 2. Asistir al alcalde local con el fin de garantizar los derechos y la tranquilidad de la ciudadanía en eventos de asistencia masiva de público como conciertos, festivales, partidos de fútbol, encuentros juveniles o en las marchas, concentraciones u otras actividades relacionadas con el derecho constitucional a la protesta. 3. Acompañar y de servir de intermediarios entre las autoridades y los entornos escolares de la localidad en cada una de las Zonas de Cuidado Especial que le sean asignadas. 4. Promover las rutas seguras dentro de la localidad en cada una de las Zonas de Cuidado Especial que le sean asignadas. 5. Velar por el buen uso de los parques y espacios públicos dentro de la localidad, en especial cada una de las Zonas de Cuidado Especial que le sean asignadas. 6. Apoyar a la alcaldía Local al seguimiento a las acciones de seguridad, convivencia y justicia. 7. Promover la convivencia ciudadana y el acceso efectivo a la justicia. 8. Asistir y apoyar activamente a cada una de las actividades institucionales y demás compromisos que le sean delegados dentro de la localidad por la supervisión y/o apoyo a la supervisión de manera virtual o presencial. 9. Las demás que le asigne el Supervisor asignado y que surjan de la naturaleza del contrato.
PLAZO:	ONCE (11) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$26.400.000). M/CTE
VALOR MENSUAL CONTRATO:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$2.400.000). M/CTE
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	03 DE FEBRERO DE 2023
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	02 DE ENERO DE 2024
CESIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
PRORROGA 1	DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DIAS

ADICION 1	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$6.400.000) M/CTE
PRORROGA 2	DOS (02) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS
ADICION 2	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$6.800.000) M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$39.600.000). M/CTE
TIEMPO TOTAL DEL CONTRATO	DIECISÉIS (16) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	16 DE JUNIO DE 2024
ESTADO:	TERMINADO

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024).



Cordialmente,



JOSEPH SWITER PLAZA PINILLA

Alcalde Local de Tunjuelito

alcalde.tunjuelito@gobiernobogota.gov.co

Proyectó: Juliana Pinzón Rodríguez – Profesional FDLT 
Revisó y aprobó: Josué Darío Rodríguez Acosta – Profesional 219-12 

**A QUIEN INTERESE
EL SUSCRITO DIRECTOR JURÍDICO Y CONTRACTUAL
DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA DE BOGOTÁ D.C.,
CERTIFICA QUE:**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ
IDENTIFICACIÓN	cédula de ciudadanía No. 80.208.998

SUSCRIBIÓ EL SIGUIENTE CONTRATO CON LA ENTIDAD

NUMERO DE CONTRATO	<u>SCJ-1330-2022</u>
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestacion Servicios Apoyo

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA APOYAR A LA CÁRCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES CON EL SEGUIMIENTO DEL ESTADO DE SALUD Y CONTROL DE LOS PROCEDIMIENTOS MEDICOS DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

1. Apoyar en el control de los procedimientos médico de los privados de la libertad dejando evidencia en los formatos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad de la Secretaría
2. Adelantar el recorrido y recolectar las solicitudes de los privados de la libertad para atención médica, odontológica o psicológica; este recorrido debe generarse dos (02) veces en el día
3. Revisar periódicamente que el buzón de las solicitudes médicas, odontológicas y psicológicas que se encuentra en los pabellones se encuentre en perfecto estado, en caso de deterioro informar a la Dirección de la Cárcel
4. Apoyar la revisión de las remisiones médicas que genere el área de salud de la Cárcel Distrital o entidades externas, verificando que la información básica de los privados de la libertad este correcta
5. Apoyar en la programación las citas médicas, generando un control telefónico con los servicios o intervenciones que requieran las personas privadas de la libertad acorde con el protocolo de salud de la Cárcel Distrital, registrando las citas médicas en la minuta de enfermería
6. Apoyar en el seguimiento y verificación del estado de salud a las personas privadas de la libertad del pabellón protección y seguridad; generando el registro del estado de salud y los procedimientos médicos que requieran, en cumplimiento del protocolo de salud; los cuales deben ser registrados en la minuta de enfermería
7. Apoyar en la entrega de medicamentos a las personas privadas de la libertad, que requieran, según historial clínico; los cuales hayan sido entregados por familiares o allegados a la Cárcel Distrital conforme a la formula médica, dejando constancia de entrega al PPL en el formato establecido en el Sistema de Gestión de Calidad de la Secretaría
8. Apoyar en la orientación sobre promoción y prevención en salud una (01) vez al mes a las personas privadas de la libertad, previa autorización de la Dirección del establecimiento carcelario, registrando en las planillas de asistencia la participación, establecidas por el Sistema de Gestión de Calidad de la Secretaría
9. Apoyar en el acompañamiento de las brigadas de vacunación, promoción y prevención que adelante el contratista del servicio de Salud de la Cárcel Distrital de Varones y Anexo de Mujeres
10. Apoyar en la recolección de información de las personas privadas de la libertad donde se evidencie la afiliación contributiva o subsidiada, corroborando esta información en los diferentes aplicativos y páginas de consulta
11. Apoyar en la prestación de atención básica en salud a las personas privadas de la libertad que estén en aislamiento o que se encuentren con alguna patología de COVID-19
12. Apoyar a la Unidad de Servicios de Salud - USS con la información sobre el estado actual de salud de las Personas Privadas de la Libertad para que éstas sean expuestas en el Consejo de Evaluación y Tratamiento – CET
13. Mantener la reserva legal de las historias clínicas y condiciones médicas de las personas privadas de la libertad
14. Asistir a las actividades que se programen concernientes a la reacreditación ACA, tanto nacionales como internacionales, así como participar en la implementación y seguimiento de las prácticas esperadas para dicha reacreditación y al sistema de gestión de calidad, conforme a lo determinado por la Dirección del establecimiento

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web
https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion 4438897B447C16C24106BCE99F5FB513

Avenida Calle 26 # 57- 83
Edificio Torre 7. Piso 13.
PBX: 3779595. Ext. 1223
Código Postal: 111321



CERTIFICADO NO. SG-2019003191



carcelario

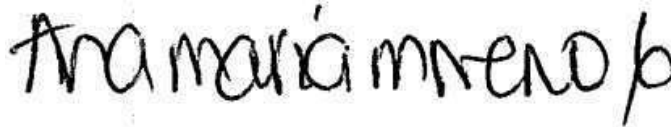
15. Las demás actividades relacionadas con el objeto contractual acorde a lo requerido en la Cárcel Distrital.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$15,730,395.00**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** CINCO (5) MES(ES) y 10 días**FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO** 01/07/2022**FECHA DE INICIO** 07/07/2022.**ADICIONES Y PRORROGAS****Modificación No. 1** Por la cual se prorroga el plazo de ejecución en DOS(2) MESES Y VEINTE(20)
Fecha 15-12-2022: DIAS y se adiciona el valor en \$7,865,197.00.**VALOR TOTAL DEL CONTRATO** \$23,595,592.00**FECHA DE TERMINACION:** 06/03/2023.

La vinculación del contratista se realizó por la modalidad de "Contrato de Prestación de Servicios", bajo los principios de libertad y autonomía, por lo que no es posible establecer horario ni tiempo de dedicación

Así mismo, de conformidad con el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, estos contratos en ningún caso generan relación laboral.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 16 días del mes de Mayo de 2025, atendiendo la solicitud efectuada vía Web.



ANA MARÍA MORENO GARCÍA
Directora Jurídica y Contractual.

para verificar la validez de este documento digite el siguiente código en el sitio web
https://sgd.scj.gov.co/servicio_ciudadano_contratista/verificacion 4438897B447C16C24106BCE99F5FB513

Avenida Calle 26 # 57- 83
Edificio Torre 7. Piso 13.
PBX: 3779595. Ext. 1223
Código Postal: 111321





SECRETARÍA DE
SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Al contestar cite Radicado No. 20225300426242
Fecha: 2022/05/25 03:45:58 PM
Anexos: NO TIENE Folios: 1
Asunto: CERTIFICACIÓN 651-2021
Destinatario: CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ
Radicador: SONIA STELLA ROMERO TORRES
Asociado: 20225410281581



Bogotá, D.C., miércoles 25 de mayo de 2022

Señor

CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ

CARRERA 61 H SUR # 52 A - 02 SUR

chikis.ramos@hotmail.com

Ciudad

Asunto: CERTIFICACIÓN 651-2021

Respetado contratista:

De manera atenta remito certificación contractual correspondiente al contrato 651 de 2021 solicitada mediante radicado No. 20225410281581 del 17 de mayo de 2022.

Av. Calle 26 # 57 -83
Torre 7 Tel. 3779595
Código Postal: 111321
www.scj.gov.co





**LA SUSCRITA DIRECTORA JURÍDICA Y CONTRACTUAL DE LA
SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA,
CERTIFICA QUE:**

CONSECUTIVO CERTIFICACIÓN:	130
NÚMERO Y FECHA DE RADICACIÓN:	20225410281581 del 17 de mayo de 2022.
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARÍA ISABEL QUINTANA PUENTES
IDENTIFICACIÓN:	C.C. No. 40.033.420
NÚMERO DE CONTRATO:	651 del 12 de marzo de 2021
CLASE DE CONTRATO:	Prestación de Apoyo a la Gestión
CEDIDO A:	CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ
IDENTIFICACIÓN:	C.C. No. 80.208.998

OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar servicios de apoyo a la gestión como auxiliar en enfermería para la prestación del servicio en salud a las personas privadas de la libertad que se encuentran en la cárcel distrital de varones y anexo de mujeres".

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1.Realizar las actividades propias de seguimiento y verificación de la evolución de los pacientes en sitio (Unidades Médicas Hospitalarias de Especialistas), dejando registro en el Formato establecido en el protocolo de salud, de acuerdo con la turnicidad o por lineamientos de la Dirección.

2.Elaborar las remisiones médicas de las personas privadas de la libertad emitidas para la prestación del servicio de salud de media y/o alta complejidad de atención, constatando los documentos e información básica emitida por la USS, USS externa, EPS o IPS y realizar seguimiento a las mismas.

3.Realizar la programación de las citas médicas de las personas privadas de la libertad verificando vía telefónica la atención con especialistas, disponibilidad de sala de cirugía, control post -quirúrgico, exámenes y demás servicios que se requieran, conforme a lo establecido en el protocolo de salud.

4.Realizar recorrido y seguimiento a las personas privadas de la libertad que se encuentren en el Pabellón de Protección y Seguridad registrando las novedades encontradas en la minuta de enfermería e informar si se requiere atención y valoración médica, odontológica o psicológica, de acuerdo con lo establecido en el protocolo de salud. 5.Realizar el suministro de medicamentos a pacientes crónicos y a las personas privadas de la libertad que toman medicamentos de control, lo cual debe ser registrado en el Formato establecido en el protocolo de salud.



6. Recibir y registrar en la minuta de enfermería la documentación de citas médicas y medicamentos debidamente formulados o con fórmula médica, entregados por los familiares o allegados de las personas privadas de la libertad, en los días y horario establecidos, y realizar posteriormente la entrega de dicha medicación a las personas privadas de la libertad, teniendo en cuenta la dosificación ordenada por el médico tratante, de lo cual se dejará el registro en la minuta de enfermería.

7. Realizar dos (2) rondas diarias por pabellones a fin de identificar solicitudes para el servicio de salud en medicina, odontología o psicología, por parte de las personas privadas de la libertad, lo cual se registrará en el formato de conformidad con lo establecido en el protocolo de salud.

8. Realizar una (1) charla mensual de promoción en salud y prevención de la enfermedad a las personas privadas de la libertad, lo cual deberá quedar registrado en el Formato establecido en el protocolo de salud o cuando sea solicitado por la autoridad en salud, o por la Dirección del Establecimiento.

9. Brindar acompañamiento a la Sub Red Integrada de Servicios de Salud en las actividades de promoción en salud (incluyendo vacunación), prevención de la enfermedad y vigilancia de salud, o cuando sea solicitado por la Dirección del Establecimiento, lo cual quedará registrado en el formato establecido en el protocolo de salud.

10. Realizar y mantener actualizado el censo Total y General de las personas privadas de la libertad que ingresan al establecimiento carcelario especificando la vinculación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (régimen subsidiado y contributivo) y verificarlo en el Sistema diseñado para la consulta de datos de los usuarios como: Comprobador de Derechos, RUAF, SISPRO y DNP, entre otros.

11. Mantener actualizadas las diferentes bases de datos de las personas privadas de libertad, de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Dirección del Centro Carcelario.

12. Prestar sus servicios de enfermería cuando le sean asignadas personas privadas de la libertad en aislamiento, ya sea por estar esperando resultado de prueba COVID-19, o en aislamiento por ser positivo COVID-19 y por haber salido del establecimiento a citas o controles médicos y realizar los correspondientes registros.

13. Asistir a las sesiones del Consejo de Evaluación y Tratamiento -CET- y suministrar la información relacionada con la Atención en Salud prestada a las personas privadas de la libertad propuestas para evaluar y clasificar en fase. Entregar a la secretaria del CET los formatos diligenciados de acuerdo con lo establecido en el Instructivo.

14. Allegar al finalizar cada corte de informe de actividades contractuales el estado actual de las peticiones asignadas en el sistema ORFEO, las cuales deberán permanecer atendidas dentro de los términos establecidos y sin extemporaneidad ni vencimiento. Dicha información deberá contener la fecha de generación del informe la cual deberá coincidir con el mes reportado.



15. Asistir a las charlas y capacitaciones que se programen, así como participar en la implementación y/o seguimiento de las prácticas esperadas concernientes a la acreditación ACA y al sistema de gestión de calidad, conforme a lo determinado por la Dirección del establecimiento carcelario.

16. Las demás actividades que le sean asignadas y que se relacionen con el objeto contractual.

OBSERVACIONES: El 25 de noviembre de 2021 se realizó **CESIÓN del contrato:** Cedente: **MARÍA ISABEL QUINTANA PUENTES** Cesionario **CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ; OTROSÍ No. 2 DE ADICIÓN, PRÓRROGA** tramitado el 31 de enero de 2022, **OTRO SI N°3 SUSPENSIÓN** se realiza el 28 de diciembre de 2021.

VALOR MENSUAL DEL CONTRATO:	Dos millones ochocientos sesenta y cuatro mil setecientos trece pesos M/CTE (\$2.864.713) moneda legal colombiana
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	Treinta y un millones quinientos once mil ochocientos cuarenta y tres pesos M/CTE (\$31.511.843) moneda legal colombiana
ADICION 1:	Nueve millones trescientos cincuenta y ocho mil sesenta y tres pesos M/CTE (\$9.358.063) moneda legal colombiana
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICION:	Cuarenta millones ochocientos sesenta y nueve mil novecientos seis pesos M/CTE (\$40.869.906) moneda legal colombiana
VALOR CEDIDO Y POR EJECUTAR POR LA CESIONARIA:	Siete millones ochocientos treinta mil doscientos dieciséis pesos M/CTE (\$7.830.216) moneda legal colombiana
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	Once(11) meses
PRORROGA 1:	Cuatro (4) meses y diecinueve(19) días
PLAZO TOTAL CON PRORROGA:	Quince (15) meses y tres (03) días.
PLAZO DE EJECUCIÓN CEDIDO Y POR EJECUTAR POR LA CESIONARIA:	La presente cesión tendrá como fecha de inicio el día veinticinco(25) de noviembre de 2021 hasta el día treinta y diecinueve (19) de junio de 2022.
SUSPENSIÓN:	Suspender el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. SCJ-651-2021, desde el VEINTIOCHO(28) de diciembre de 2021 hasta el ONCE(11) de enero de 2022, en consecuencia, EL CONTRATISTA deberá reanudar sus actividades contractuales el DOCE(12) de enero de 2022.
FECHA DE INICIO:	17 de marzo de 2021



SECRETARÍA DE
SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

Al contestar cite Radicado No. 20225300426242
Fecha: 2022/05/25 03:45:58 PM
Anexos: NO TIENE Folios: 1
Asunto: CERTIFICACIÓN 651-2021
Destinatario: CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ
Radicador: SONIA STELLA ROMERO TORRES
Asociado: 20225410281581



FECHA DE TERMINACIÓN:	19 de junio de 2022
ESTADO DEL CONTRATO:	En ejecución

El contratista presta sus servicios a la Entidad mediante vinculación por la modalidad de contrato de prestación de Servicios Apoyo a la Gestión, y este se desarrolla bajo los principios de libertad y autonomía, por lo que no es posible establecer horario ni tiempo de dedicación de la contratista.

La presente certificación se expide, atendiendo la petición efectuada por la contratista y puede ser confirmada con la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia, a través del correo electrónico patricia.paredes@scj.gov.co y de la línea telefónica 3779595 Ext: 1223.

Cordialmente,

SONIA STELLA ROMERO TORRES
DIRECCION JURIDICA Y CONTRACTUAL

ACCIÓN	USUARIO	DEPENDENCIA
Proyectó	PATRICIA PAREDES MARTINEZ	DIRECCION JURIDICA Y CONTRACTUAL
Anexos	NO TIENE	

Av. Calle 26 # 57 -83
Torre 7 Tel. 3779595
Código Postal: 111321
www.scj.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL



DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1
NIT. 900.336.524-5

EL SUSCRITO JEFE ÁREA ADMINISTRATIVA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1


HACE CONSTAR:

Que el Señor (a) **CARLOS DANIEL RAMOS BAEZ**, Identificado(a) con **C.C. No.80.208.998**, ha celebrado con la **POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1**, los contratos de prestación de servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**, que a continuación se relacionan, los cuales no generan relación laboral ni prestaciones sociales de acuerdo con lo establecido en el Artículo 32 de la ley 80 de 1993.

CONTRATO	VALOR MENSUAL HONORARIOS	VALOR CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
81-7-201375-16	1.140.135.00	12.541.485,00	ONCE (11) MESES	01/11/2016	30/09/2017
81-7-20131-16	1.140.135.00	6.802.805,50	CINCO (5) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS	02/05/2016	30/10/2016
81-7-20332-15	1.140.135.00	10.603.255,50	NUEVE (9) MESES Y NUEVE (9) DÍAS	22/07/2015	30/04/2016
81-7-201481 -14	1.140.135.00	8.893.053,00	SIETE (7) MESES Y VEINTICUATRO (24) DÍAS	28/11/2014	21/07/2015
ADICON 81-/-201316 -13	1.140.135.00	4.560.540.00	CUATRO(4) MESES	31/07/2014	30/11/2014
81-7-201316 -13	1.140.135.00	9.539.129,50	OCHO (8) MESES Y ONCE (11) DÍAS	20/11/2013	30/07/2014
81-7-20184 -13	1.096.284.00	6.577.704,00	SEIS (6) MESES	20/05/2013	19/11/2013
81-7-201017 -12	1.096.284.00	6.577.704,00	SEIS (6) MESES	19/11/2012	18/05/2013
81-7-20-1434 -11	1.062.600.00	12.040.036,40	ONCE (11) MESES	14/12/2011	13/11/2012
81-7-20-163 -11	1.062.600.00	5.313.000,00	CINCO (5) MESES	29/05/2011	28/10/2011
81-7-20836 -10	1.062.600.00	7.438.200,00	SIETE(7) MESES	22/10/2010	22/05/2011
ADICION 07-7-20087 -09	1.062.600.00	5.313.000.00	CINCO(5) MESES	15/05/2010	14/10/2010
07-7-20087 -09	1.062.600.00	12.751.200,00	DOCE (12) MESES	15/05/2009	14/05/2010

Lo anterior de acuerdo con la información que reposa en la carpeta de cada contrato.

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado el día **23 de noviembre de 2020**.


Mayor **MARLENY VELANDIA GÓMEZ**

Jefe (e) Área Administrativa Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

Elabora: Luz Stella Bocanegra
Revisado por: TE John Alfonso Aragón Fonseca
Jefe Grupo Contratos RASES No. 1
Fecha de Elaboración: 23 de noviembre de 2020
Ubicación: C:\Escritorio

Carrera 68B BIS N°- 44- 58
Teléfono 5804400 Ext. 1639