



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA**

No. GS-2026-169951 / UPRES- GUPAS 20.1

Envigado, 22 de mayo del 2026

Señora Intendente
JAIS BLEIDY GRACIA HINESTROZA
Responsable Plan de Compras UPRES DEANT
Carrera 43ª 48csur-45
Envigado

Asunto: solicitud certificación plan de compras

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a la señora Intendente, sea expedido el plan de compras del proceso de contratación de un médico Otorrinolaringólogo para la prestación de servicios para cada uno de los usuarios que son atendidos en la Unidad Prestadora de Salud Antioquia (ILEANA MARGARITA LOPEZ VERGARA) a efectos de satisfacer las necesidades de los usuarios del subsistema dentro de la Jurisdicción de la Unidad, mejorando así la prestación de los servicios por valor de \$ 25.250.000,00 (veinticinco millones doscientos cincuenta mil pesos) para la vigencia 2026.

Atentamente,

Intendente Jefe **HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA**
Líder del servicio de cirugía Upres Deant

Elaboró: **IJ HERLINSON ALBERTO CASTRILLON**
Responsable de servicio quirúrgico UPRES DEANT

Revisó: **IJ HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA**
Responsable de servicio quirúrgico UPRES DEANT

Revisó: **IJ HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA**
Responsable de servicio quirúrgico UPRES DEANT

Fecha: 22/05/2026
Ubicación F/mis documentos/oficios 2026

Carrera 43 a 48 c sur -45 Envigado
Teléfono: 3396713
deant_escop-cir@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

APPROVED FOR THE BOARD OF DIRECTORS
DATE: 10/15/2010

BY: [Signature]

DATE: 10/15/2010

BY: [Signature]

DATE: 10/15/2010

BY: [Signature]

DATE: 10/15/2010

BY: [Signature]

DATE: 10/15/2010

BY: [Signature]



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA**

No. GS-2026 **169961** / UPRES- GUPAS 20.1

Envigado, 22 de mayo del 2026

Señora Intendente
YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
Responsable presupuesto UPRES-DEANT
Carrera 43ª 48csur-45
Envigado

Asunto: solicitud certificación de disponibilidad presupuestal SIIF y QUIPU.

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a la señora profesional, sean expedidos los certificados de disponibilidad presupuestal de la vigencia 2026 en los aplicativos SIIF nación y QUIPU, con el fin de realizar la contratación de un profesional cuyo objeto es "Prestación Del Servicio De Atención Especializada De OTORRINOLARINGOLOGÍA Para Los Usuarios Del Subsistema De Salud De La Policía Nacional, con el fin de atender a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, así:

Modalidad de contratación	Contratación directa -- Prestacion de servicios
Programa	PROGRAMA 0
Rubro	A-02-02-02-009-003-01
Valor vigencia 2026	\$ 25.250.000,00
Valor total del proceso	\$ 25.250.000,00
Descripción del objeto	Prestación Del Servicio De Atención Especializada De OTORRINOLARINGOLOGÍA Para Los Usuarios Del Subsistema De Salud De La Policía Nacional
Responsable del proceso	Intendente Jefe HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA
Cargo responsable	Líder del servicio de cirugía Upres Deant

Atentamente,

Intendente Jefe **HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA**
Coordinador de cirugía UPRES-DEANT

Elaboró: **IJ HERLINSON ALBERTO CASTRILLON**
Responsable de servicio quirúrgico UPRES DEANT

Revisó: **IJ HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA**
Responsable de servicio quirúrgico UPRES DEANT

Revisó: **IJ HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA**
Responsable de servicio quirúrgico UPRES DEANT

Fecha: 22/05/2026
Ubicación F/ma documentos/oficios 2026

Carrera 43 a 48 c sur -45 Envigado
Teléfono: 3396713
deant_escop-cir@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

UNIVERSIDAD NACIONAL
DE EDUCACIÓN SUPERIOR
"ENRIQUE GARCÍA RIVERA"
CARRERA DE INGENIERÍA EN SISTEMAS DE COMPUTACIÓN

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ANÁLISIS DE LA EFECTIVIDAD DE LOS SISTEMAS DE CONTROL DE CALIDAD EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS EN EL PERÚ

ALUMNO: [Nombre del alumno]

Este proyecto de investigación tiene como objetivo principal analizar la efectividad de los sistemas de control de calidad en la industria de alimentos en el Perú. Se explorará cómo se implementan estos sistemas, qué herramientas se utilizan y qué resultados se obtienen en términos de eficiencia y satisfacción del cliente.

Nombre del Sistema	Descripción	Características	Beneficios
Sistema de Control de Calidad (SCQ)	Proceso de gestión que asegura que los productos cumplan con los requisitos de calidad.	Control de procesos, auditorías, gestión de no conformidades.	Reducción de costos, mejora de la satisfacción del cliente.
Sistema de Gestión de Calidad (SGC)	Enfoque integral para mejorar el desempeño organizacional.	Normas ISO 9000, gestión de procesos, mejora continua.	Mayor competitividad, reducción de riesgos.
Sistema de Control de Calidad Estadístico (SCQE)	Aplicación de técnicas estadísticas para el control de la calidad.	Cartas de control, análisis de causas raíz, control estadístico de procesos.	Detección temprana de variaciones, optimización de procesos.

FECHA DE ENTREGA: [Fecha]

PROFESOR: [Nombre del profesor]

INSTITUCIÓN: [Nombre de la institución]

CIERRE DE LA INVESTIGACIÓN

ANEXO

1001

0.0000

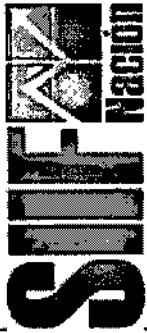
RECEIVED

1001

1001

1001

1001



Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal -
Comprobante

Usuario Solicitante: MHBoscanso BRYAN MANUEL TOSCANO LOPEZ
 Unidad & Subunidad: 16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
 Ejecutora Solicitante: -----
 Fecha y Hora Sistema: 4/09/2028 12:00:00 p. m.

Numero.: 58026	Fecha Registro: 2028-08-04	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	Valor Actual: 25.250.000,00
Estado.: Generado	Valor Inicial: 25.250.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual: 25.250.000,00
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO					
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
051 ATENCION SALUD	A-02-02-02-008 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES		25.250.000,00	0,00	25.250.000,00
Total:			25.250.000,00	0,00	25.250.000,00

Objeto: OTORRINOLARINGOLOGO 2

[Handwritten Signature]
 Firma Responsable

Rionegro, 04 de mayo del 2026

Capitán

CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia
Carrera 43 A 48C sur 45
Envigado, Antioquia

Respetado Capitán

Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional-UPRES Antioquia, mis servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, para UPRES Antioquia, para efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la entidad.

Para lo anterior me permito manifestar bajo gravedad de juramento, que no me encuentro relacionado en el boletín de Responsables y Fiscales de la Contraloría General de la República. Así mismo manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad suscritas en la ley para contratar con entidades del Estado, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el Art. 60 de la ley 610 de 2000. De igual manera mi nombre no figura en el boletín de deudores morosos con el Estado, de acuerdo con la información que suministra la Contaduría General de la República.

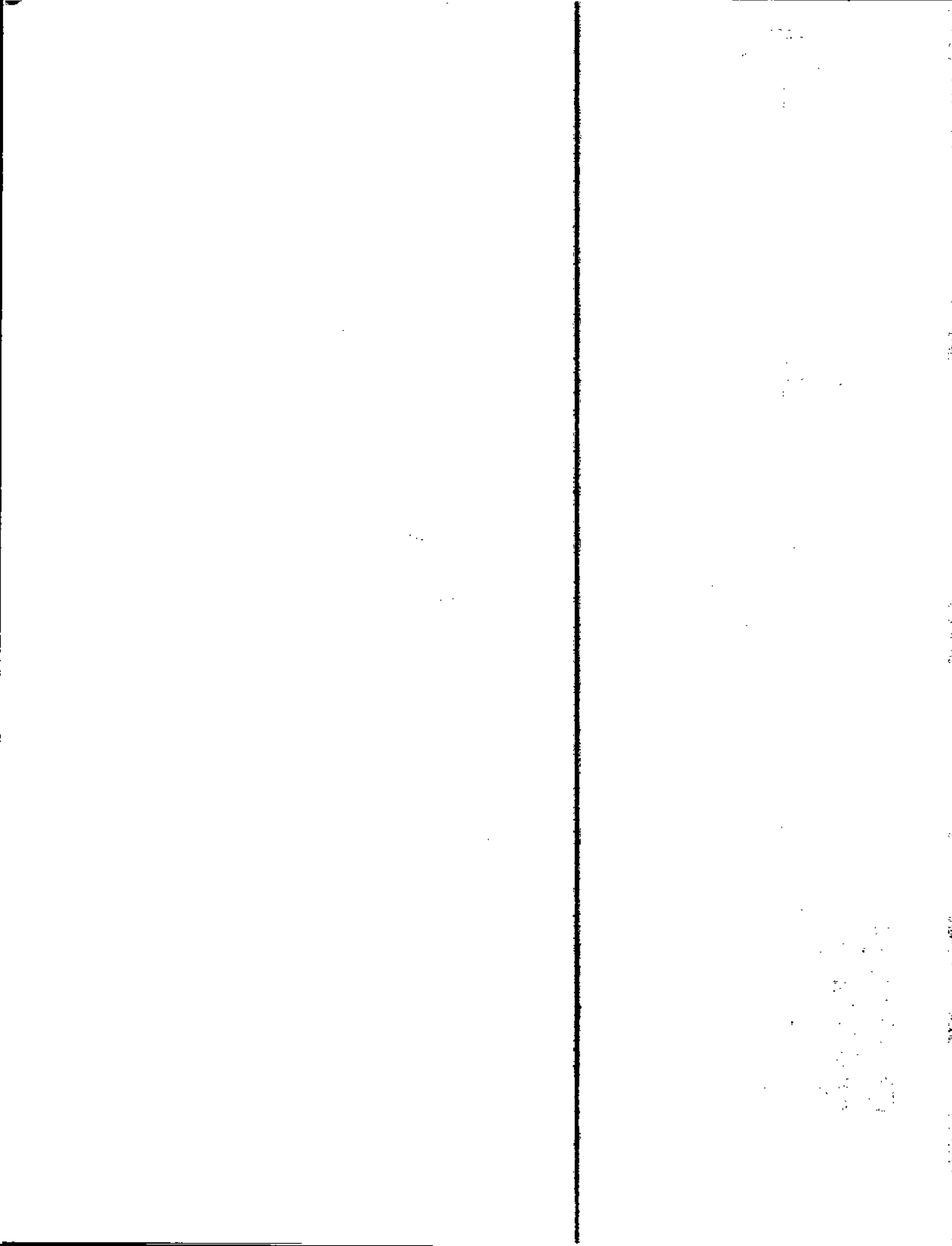
En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado a la siguiente dirección calle 39 D # 68 A 22, Rionegro, Antioquia, celular 3103722776.

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

Cordialmente,


LAURA MARTINEZ CASTAÑO

CC. Nro. 1/193.371.054 de Rionegro, Antioquia





UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Página 1 de 1
05/06/2026 11:26:38
V. 5000

Nit: 901363087

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 270

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de **VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$225.000.000)**, para atender el proyecto que se está realizando, el cual no se determina a continuación:

Por Concepto de: **UPRES- // PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS DE ALTA COMPLEJIDAD (RIN, COL, JAJ, PA) 260/MCT PR-DEANT-0230-26. (LEANAMARGARITA LOPEZ)**

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: **ATENCION SALUD UPRES DEANT**

Nombre Solicitante: **CT CLAUDIA MEJIA ALVAREZ**

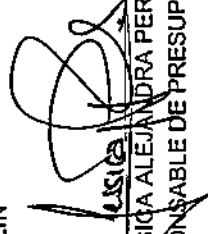
Fecha Solicitud: **05/06/2026**

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Obg	Ord	Sor			
01561000								2026	\$25.250.000,00
		0	2	020	300	9	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	\$25.250,000.00
TOTAL									

Expedido a los 05 días del mes de Junio de 2026 en la ciudad de MEDELLIN


YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
 RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

