| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 2904178618 | | |

**No. GS-2026- - DEGUA / UPRES – GUAOP 29.25**

Riohacha D.E.T. y C., 13 de jun. de 26

Señor coronel
SALOMON BELLO REYES
Comandante Departamento de Policía Guajira
Calle 15 cra 7 esq.
Riohacha – La Guajira

**ASUNTO:** segunda Informe de supervisión del contrato No. **27-7-20029-26**

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO _X_ O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **15-05-2026** | **Hasta** | **13-06-2026** |

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No. 03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014"*, y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante comunicación oficial No. GS-2026-034368-DEGUA, el señor Subteniente FERLEY LEITON CHITO, obrando en calidad de jefe de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, nombró como supervisor del contrato del asunto al señor Patrullero HENDER RICARDO CASTILLO ZAMBRANO Jefe Grupo Prestador de Atención en Salud o quien haga sus veces.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual.**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II**:
  - ✓ **Primer informe de supervisión GS-2026-042958-DEGUA**

**Información del contrato**

| | |
|---|---|
| **Contrato No:** | 27-7-20029-26 |

2904178618

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

| | |
|---|---|
| **Objeto del Contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO COMANDO RIOHACHA. |
| **Contratista** | CARMEN PINTO MUÑIZ |
| **Representante legal** | CARMEN PINTO MUÑIZ |
| **Valor inicial del contrato** | $ 22.208.768,00 |
| **Valor adiciones del contrato** | NO APLICA |
| **Valor total del contrato** | $ 22.208.768,00 |
| **Plazo de ejecución inicial** | 8 MESES |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato** | 15/04/2026 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato** | 31/12/2026 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | NO APLICA |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | NO APLICA |
| **Adiciones** | NO APLICA |
| **Modificatorios** | NO APLICA |
| **Prorrogas** | NO APLICA |
| **Otros** | NO APLICA |

## DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

### 1. ACCIONES ADELANTADAS:

### 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### 2.1 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| De la verificación efectuada por la supervisión, se constató que el contratista dio cumplimiento oportuno y completo al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de su personal (salud, pensión y riesgos laborales), así como a los aportes parafiscales a que hubo lugar, durante el período ejecutado del contrato, en concordancia con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 41 de la Ley 80 de 1993. | (SI) | Relaciona cuenta de cobro Nro. 2 con planilla 4656974709 pagada por aportes al sistema de seguridad social integral y demás a cargo del contratista. |

hender.castillo hender.castillo hender.castillo

| | | |
|---|---|---|
| Página 3 de 9 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIÓ SI__ NO__ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | 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 el **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** 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 el jefe de almacén de la Unidad Prestadora de Salud Guajira a la CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato. | SI | |
| 2 | Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera. | SI | |
| 3 | La 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 SISTEDA), los parámetros institucionales para la expedición y registro de las excusas del servicio de policía, el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, y/o el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. | SI | Informe de los procesos, procedimientos, actividades y resultados del contratista. |
| 4 | Cumplir con el objeto contractual. | SI | Informe de los procesos, procedimientos, actividades y resultados del contratista. |
| 5 | Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual el **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** o quien haga sus veces, dentro de los Cinco (5) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar, si lo requiere | SI | |
| 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, la CONTRATISTA deberá Informar de tal evento al **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** y a las autoridades | SI | |

2904178618

| | | | |
|---|---|---|---|
| | competentes para que se adopte las medidas necesarias. | | |
| 7 | Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | SI | |
| 8 | Restituir al **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado. | SI | |
| 9 | Mostrar disposición para trato con beneficiarios y profesionales solicitantes, de ser requerido, de manera espontánea o por citación previa. | SI | |
| 10 | Asegurarse se cumplan y mantengan los procesos necesarios para el SGC de la Policía Nacional. | SI | |
| 11 | Realizar charlas educativas de las diferentes enfermedades comunes y más frecuentes al personal de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, indicando como prevenir y tratar estas. | SI | |
| 12 | Garantizar la implementación de las decisiones del Comité de Calidad. | SI | |
| 13 | Evaluar la calidad de la prestación de los servicios | SI | |
| 14 | Cumplir con las funciones contenidas en la Constitución, la Ley, los Decretos, Ordenanzas, Acuerdos, Manual de Funciones, Reglamentos Internos de la institución. | SI | |
| 15 | Realizar las gestiones necesarias para asegurar la ejecución de los planes, programas y proyectos en los que interviene en razón del cargo. | SI | Informe de los procesos, procedimientos, actividades y resultados del contratista. |
| 16 | Proponer, preparar e implementar los procedimientos requeridos para mejorar la prestación de los servicios a cargo de la entidad. | SI | |
| 17 | Responder por la aplicación de los métodos y procedimientos del sistema de control interno y velar por la calidad, eficiencia y eficacia del mismo. | SI | |
| 18 | La CONTRATISTA se compromete a 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 y 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. | SI | |
| 19 | Cumplir con las exigencias legales, éticas y las que para tal fin establezca el **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA**, para el adecuado manejo de las mismas. | SI | |
| 20 | Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar, emitir conceptos que se requieran. | SI | Informe de los procesos, procedimientos, actividades y resultados del contratista. |

hender.castillo hender.castillo hender.castillo

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21 | Ejercer su profesión con moral y ética. | SI | |
| 22 | Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo el **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA** para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales. | SI | |
| 23 | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse. | SI | |
| 24 | 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, con Servando la moral y las buenas costumbres. | SI | |
| 25 | Fomentar la cultura del autocontrol. | SI | |
| 26 | Atender a los pacientes agendados con ética y profesionalismo. | SI | |
| 27 | Velar y aplicar las medidas de asepsia, bioseguridad, vigilancia epidemiológica, control de infección intrahospitalaria, de forma que asegure un ambiente sano y seguro para los pacientes | SI | |
| 28 | Mantener y aplicar las normas disciplinarias e interés por el trabajo. | SI | |
| 29 | Vigilar la adecuada y oportuna dotación de material y equipo en los servicios. | SI | |
| 30 | Asistir a reuniones y capacitaciones programadas e incidentales. | SI | Asiste a la socialización de guías médicas que se realizan mensual en la oficina de jefatura. |
| 31 | Propiciar un ambiente organizacional saludable para favorecer la productividad y las relaciones interpersonales armoniosas. | SI | |
| 32 | Planificar acciones de atención de los pacientes y promover esfuerzos cooperativos con el equipo de salud. | SI | |
| 33 | Procurar que el paciente tenga un ambiente de bienestar e higiene y libre de riesgos. | SI | |
| 34 | Fomentar la creatividad e innovación con el fin de mejorar la calidad y calidez en la atención de enfermería. | SI | |
| 35 | Garantizar la aplicación correcta de técnicas y procedimientos de enfermería en la atención al paciente. | SI | |
| 36 | Vigilar el uso adecuado de registros de enfermería: Expediente clínico, censo, registros estadísticos, planes de asignación, rotación y otros. | SI | |
| 37 | Cumplir funciones y cumplimientos como responsable del proceso de vacunación de la unidad como lo son las jornadas de vacunación e informes que debe remitir a la Dirección de Sanidad y a la Secretaria de Salud. | SI | |

hender.castillo hender.castillo hender.castillo

| | | | |
|---|---|---|---|
| 38 | Los diagnósticos de los pacientes atendidos deben ser de carácter reservado. | SI | |
| 39 | Cumplir de manera efectiva la misión y los objetivos de la dependencia a la que se encuentra adscrito y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del Cargo. | SI | |
| 40 | Proponer, preparar e implementar los procedimientos e instrumentos requeridos para mejorar la prestación de los servicios a cargo de la entidad. | SI | |
| 41 | Apoyar en Áreas administrativas si por necesidades del servicio llegare a ser necesario. | SI | |
| 42 | Cumplir la función en salud operacional, consulta externa y apoyo en ambulancia a diferentes lugares dentro y fuera del Departamento de La Guajira en los horarios en la Unidad Prestadora de Salud Guajira cuando se requiera, apoyo a las diferentes brigadas que se realicen dentro y fuera del Departamento de La Guajira. | SI | |
| 43 | Preparar los insumos, papelería y demás elementos necesarios para los pacientes que requieran atención y/o procedimientos. | SI | |
| 44 | Asistir a las diferentes brigadas que por necesidad el Departamento de Policía Guajira realice en los distintos municipios del departamento, contribuyendo a un mejor servicio. | SI | |
| 45 | Realizar los informes correspondientes a su área de trabajo | SI | |
| 46 | La CONTRATISTA se compromete a asistir a las charlas programadas sean de carácter asistencial o administrativas por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA que propendan o encaminadas a la actualización en salud o mejora continua de los diferentes procesos o procedimientos administrativos o asistenciales. | SI | |
| 47 | Desempeñar actividades tales como: Registrar en SISAP de manera clara, oportuna, completa, veraz, registro de resultados de apoyo diagnóstico, actividades de educación en promoción y prevención, indicaciones a pacientes ambulatorios y todo lo realizado al paciente según su competencia u objeto contractual, Actualizar la clave de ingreso al SISAP evitando su vencimiento, la cual es de uso personal e intransferible. | SI | |
| 48 | Desempeñar sus actividades asistenciales y todas aquellas ocupaciones afines a su perfil como Auxiliar de Enfermería, en cualquier área o servicio de la UNIDAD PRESTADORA EN SALUD GUAJIRA, según la necesidad y requerimiento del Jefe de la UPRES, sin dilación o retardo para el mismo por parte del profesional. | SI | |
| 49 | Asistir a las capacitaciones establecidas en las ESCUELAS DE EFICIENCIA CORPORATIVA, con la finalidad luego de realizar y aprobar los exámenes en la modalidad virtual por SISAPWEB. | SI | |

hender.castillo hender.castillo hender.castillo

| | | | |
|---|---|---|---|
| 50 | Tendrá la responsabilidad de diligenciar en forma amplia, clara, y suficiente la historia clínica según la naturaleza y el deber funcional del profesional, adhiriéndose a los protocolos médicos, guías de manejo y demás instrucciones para el servicio, todo con el fin de mejorar la adherencia del registro de las atenciones en salud dentro de la historia clínica y la prestación de servicios a nuestros usuarios, establecido mediante oficio No. S-2020-048692-DISAN-APRES-GUCLI - 29.25. | SI | |
| 51 | Conocer y aplicar el Acuerdo 002 del 27/04/2001 Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, la Resolución No. 057 del 07/02/2014 Por la cual se reorganiza el Comité técnico Científico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, modificada parcialmente por la Resolución No. 438 del 28/11/2007 y aquella que la modifique o complemente. | SI | |
| 52 | La CONTRATISTA deberá manifestar por escrito, si de manera libre y voluntaria, está de acuerdo en realizar todas las actividades competentes en las capacitaciones, con el objetivo de actualizar y fortalecerse en temas técnicos, científicos, administrativos, institucionales, estratégicos y normativos, para ser aplicados en el Modelo de Atención Integral en Salud por medio de actividades de promoción, prevención, mantenimiento y paliación de la enfermedad que sean oportunas, eficientes y con calidad, para conseguir resultados en el mejoramiento en la prestación de servicios de salud ofertados a los usuarios del SSPN, capacitaciones que serán brindadas por la Escuela de Excelencia Corporativa (según oferta y disponibilidad) SIN QUE CON ELLO SE CREE UN VÍNCULO LABORAL con la Policía nacional, Dirección de Sanidad y/o Unidad de Prestadora de Salud Guajira, ni tampoco se subvierta el condicionamiento de continuación del contrato al realizar dicha capacitación. | SI | |
| 53 | El contratista se obliga a cumplir con la normatividad relacionada con el correcto diligenciamiento de consentimiento informado, así como de la historia clínica electrónica y normatividad interna de la Dirección de Sanidad contenida en Directivas, Instructivos, Guías y demás documentos, conforme las herramientas tecnológicas dispuestas por la DISAN, so pena de incurrir en responsabilidad disciplinaria, administrativa y civil según sea el caso y conforme las investigaciones que se adelanten. | SI | |

## 2.2 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Actualmente, en lo que va de ejecución del contrato, no se ha presentado alguna novedad, situación anormal o de relevancia.

**3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:**

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (**02**) **meses** desde que inició el plazo de ejecución del contrato.

**4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

El **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA** pagará a la **CONTRATISTA** el valor de este contrato dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la presentación de la Cuenta de Cobro acompañada de constancia de recibo a satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrita por el supervisor del contrato y acreditación de la **CONTRATISTA** de encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados a la Central de Cuentas, donde, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 Derecho a Turno se le asignará el respectivo turno de pago. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC.

***PARÁGRAFO PRIMERO-*** Los honorarios corresponden a servicios prestados al **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** por un tiempo no inferior a ocho (08) horas diarias, cuarenta y cuatro (44) horas semanales y ciento noventa (190) horas mensuales, establecidos en la Resolución No. 0300 del 24/06/2022 *Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de la Dirección de Sanidad*, expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional.

***PARÁGRAFO SEGUNDO-*** **CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en la *Cláusula 11)* de este contrato, a favor de la **CONTRATISTA**, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la **CONTRATISTA**. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

***PARÁGRAFO TERCERO-*** **REQUISITOS PARA EL PAGO:**

1) La **CONTRATISTA** deberá consolidar una sola cuenta de cobro mensual, la cual deberá cumplir los requisitos señalados en el Estatuto Tributario.
2) Todas las facturas o cuentas de cobro que se presenten para el pago deberán llevar el número del contrato a la cual le están descargando el valor allí cobrado, si la factura o cuenta de cobro no lleva el número de contrato será devuelta.

***PARÁGRAFO CUARTO-*** **CAUSALES DE NO PAGO:** El **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA** no cancelará las cuentas que presenten incoherencia entre el servicio prestado, objeto del contrato y los precios pactados en el presente contrato o por cualquier otro inconveniente que se derive de la revisión del contrato. En el evento de presentarse glosa en la facturación o cuenta de cobro, el valor glosado no será cancelado y la Oficina de Presupuesto radicará la cuenta por la diferencia.

**4.1 Ejecución Financiera y Pagos:**

| EL PORCENTAJE DE EJECUCION SALE DIVIDIENDO EL VALOR PAGADO SOBRE EL VALOR FACTURADO | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor total del contrato** | $ | 22.208.768,00 | **100%** |
| **Valor total de las entregas** | $ | 5.204.000,00 | **23%** |
| **Valor total facturado** | $ | 5.204.000,00 | **23%** |
| **Valor facturado pendiente de pago** | $ | 2.602.000,00 | **12%** |
| **Valor pagado** | $ | 2.602.000,00 | **12%** |
| **Valor pendiente de entrega** | $ | 17.004.768,00 | **77%** |

**a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado**

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor Factura | No. Factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | $ 2.602.000 | 15/05/2026 AI: 16/06/2026 | $ 2.602.000 | 02 | $ 2.602.000 | -- | VERIFICAR EN SECOP II |

**4.2 Entrada de Bienes**

NO APLICA

**5. RECOMENDACIONES**

La prestación de servicios del contratista hacia los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional se ha venido prestando sin ningún tipo de eventualidad o contratiempo, así mismo el contratista ha cumplido a cabalidad con cada una de las obligaciones pactadas en la minuta del contrato No **27-7-20029-26**

**6. CONCLUSIONES**

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI X** | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
| | **NO___** | NO APLICA |

Atentamente,



Patrullero **HENDER RICARDO CASTILLO ZAMBRANO**
JEFE GRUPO ATENCION OPERACIONAL
Supervisor Contrato No. 27-7-20029-26 del 15/04/2026
**Hender.castillo@correo.policia.gov.co**
3162593042

hender.castillo hender.castillo hender.castillo

GS-2026-053001-DEGUA

# Dirección de Sanidad Policial

**Nombre Profesional:** CARMEN PINTO MUÑIZ
**Periodo Proceso:** Mayo / 2026

**No Identificación:** 40920060
**Hras Contratadas:** 190

| DIA SEMANA | DIA | 07-08 | 08-09 | 09-10 | 10-11 | 11-12 | 12-13 | 13-14 | 14-15 | 15-16 | 16-17 | 17-18 | 18-19 | 19-07 | HORAS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIERNES | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| SÁBADO | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMINGO | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUNES | 4 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| MARTES | 5 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| MIÉRCOLES | 6 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| JUEVES | 7 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| VIERNES | 8 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | | 23 | 23 | 23 | 23 | | | | 10 |
| SÁBADO | 9 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | | | | | | | | 6 |
| DOMINGO | 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUNES | 11 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| MARTES | 12 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| MIÉRCOLES | 13 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| JUEVES | 14 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| VIERNES | 15 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| SÁBADO | 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMINGO | 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUNES | 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARTES | 19 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| MIÉRCOLES | 20 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| JUEVES | 21 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| VIERNES | 22 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| SÁBADO | 23 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | | | | | | | | 6 |
| DOMINGO | 24 | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUNES | 25 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| MARTES | 26 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| MIÉRCOLES | 27 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| JUEVES | 28 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | 18 | 18 | 18 | | | | | 9 |
| VIERNES | 29 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | | 23 | 23 | 23 | 23 | | | | 10 |
| SÁBADO | 30 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | | | | | | | | | | 5 |
| DOMINGO | 31 | | | | | | | | | | | | | | | |

SUPERVISOR CONTRATO Hender Castillo

Profesional

CARMEN PINTO MUÑIZ Carmen Pinto

40920060

2904178618