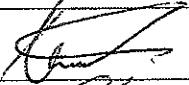
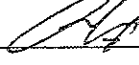
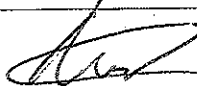


633

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

### HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                        |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha recibo estudio:</b> 18/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | <b>Fecha de aprobación:</b> 22/06/2026 |                                                                                       |
| <b>Lugar:</b> Bogotá, Oficina Contratos Hospital central de la Policía Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                        |                                                                                       |
| <b>No. Consecutiva revisión:</b> 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | <b>Nro. SISCO:</b> PR-HOCEN-1329-26    |                                                                                       |
| <b>OBJETO:</b> PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL INSTRUMENTADOR QUIRURGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                        | <b>VALOR:</b><br>\$ 21.021.000,00                                                     |
| <b>MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:</b> CONTRATACION DIRECTA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                        |                                                                                       |
| <b>FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO:</b><br><br>Capitan NAYUDY GONZALEZ SIERRA<br>RESPONSABLE SERVICIO CENTRAL ESTERIZACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                        |                                                                                       |
| <b>OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:</b><br>Una vez recibido el presente estudio se verifica que se ajusta a la guía del diligenciamiento de estudios previos, se utilizó el formato modelo de Estudio Previo Versión No. 10 establecida en la Suite Visión Empresarial, se establece de acuerdo a la normatividad vigente en materia Contractual, la justificación de acuerdo a los requerimientos y disposiciones establecidas por el Nivel Central, por tal razón se aprueba con el propósito de dar continuidad al proceso de la referencia dentro de los términos establecidos para el mismo. |            |                                        |                                                                                       |
| <b>FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                        |                                                                                       |
| RESPONSABLE PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Capitan    | NAYUDY GONZALEZ SIERRA                 |  |
| ANALISTA DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Patrullero | JUAN PABLO QUIROZ CHAVES               |  |
| JEFE ÁREA O GRUPO CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Teniente   | CAROLINA CARDONA QUICENO               |  |
| JEFE ÁREA LOGÍSTICA Y FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mayor      | GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES           |  |
| ABOGADO HOSPITAL CENTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CPS        | MARISOL PUENTES FORERO                 |  |

| PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO |                            |                                           |                                                                                       |
|---------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA:</b>                   | <b>JUNIO</b>               | <b>VALOR:</b>                             | <b>\$ 21.021.000,00</b>                                                               |
| <b>GR.</b>                      | <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> | <b>CARGO</b>                              | <b>FIRMA</b>                                                                          |
| Capitan                         | NAYUDY GONZALEZ SIERRA     | RESPONSABLE SERVICIO CENTRAL ESTERIZACION |  |

|                                                |                                     |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 34                                 | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071                            |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024                              |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10                                    |                                     |                                                                                                                |
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                     |                                                                                                                |

## HOSPITAL CENTRAL - DEPARTAMENTO QUIRÚGICO

Bogotá, 18 de junio de 2026

### I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

#### 1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

|                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                      |                                         |                                                                                                      |          |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO                                                                           | <b>PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL – INSTRUMENTADOR QUIRURGICO.</b>             |                                                                                      |                                         |                                                                                                      |          |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                      |                 |
|                                                                                                              | CLASIFICACIÓN UNSPSC                                                                                               | SEGMENTO                                                                             | FAMILIA                                 | CLASE                                                                                                | PRODUCTO |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                      |                 |
|                                                                                                              | 80161500                                                                                                           | Servicios de gestión, servicios profesionales de empresa y servicios administrativos | Servicios de administración de empresas | Servicios de apoyo gerencial                                                                         | N/A      |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                      |                 |
| 1.2 VALOR ESTIMADO                                                                                           | El valor del contrato es de <b>VEINTIUN MILLONES VEINTIUN MIL PESOS (\$21.021.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.</b> |                                                                                      |                                         |                                                                                                      |          |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                      |                 |
|                                                                                                              | ITEM Y/O LOTE                                                                                                      | RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL                                                   | UNIDAD                                  | DESCRIPCIÓN                                                                                          | RECURSO  | CANTIDAD                                                                                             | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |                 |
|                                                                                                              | 1                                                                                                                  | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS<br>N.C.P. A-02-02-02-008-003-009            | HOCEN-DEQUI                             | PRESTACION SE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL INSTRUMENTADOR QUIRURGICO 8 HORAS | 16       | 150 DIAS                                                                                             | \$4.204.200,00                                                                           | \$21.021.000,00                                                                      |                 |
|                                                                                                              | VALOR TOTAL ESTIMADO                                                                                               |                                                                                      |                                         |                                                                                                      |          | 150                                                                                                  | \$21.021.000,00                                                                          |                                                                                      |                 |
| 1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS. | Certificación Plan Anual de Adquisiciones No 2505 del 18/06/2026 para la vigencia 2026                             |                                                                                      |                                         |                                                                                                      |          |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                      |                 |
|                                                                                                              | No.                                                                                                                | Fecha                                                                                | No. Plan de compras                     | Unidad                                                                                               | Recurso  | Descripción                                                                                          | Cantidad                                                                                 | Valor unitario                                                                       | Valor total     |
|                                                                                                              | 1                                                                                                                  | 18/06/2026                                                                           | 2505                                    | HOCEN                                                                                                | 16       | PRESTACION SE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL INSTRUMENTADOR QUIRURGICO 8 HORAS | 150                                                                                      | \$4.204.200,00                                                                       | \$21.021.000,00 |
| Total                                                                                                        |                                                                                                                    |                                                                                      |                                         |                                                                                                      |          |                                                                                                      | \$21.021.000,00                                                                          |                                                                                      |                 |
| 1.4 CLASE DE CONTRATO                                                                                        | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                            |                                                                                      |                                         |                                                                                                      |          |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                      |                 |

|                                                |                                     |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 34                                 | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071                            |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024                              |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10                                    |                                     |                                                                                                                |
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                     |                                                                                                                |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES | TITULO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL – INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                         | Experiencia laboral: seis (6) meses, según la Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 "Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones." |

Se requiere el servicio del Profesional en **PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO** en la Central de Esterilización para prestar su servicio en Salas de Cirugía que permita el buen funcionamiento de cada quirófano y en los servicios que se requieran del Hospital Central, para garantizar la calidad en el servicio a los pacientes pertenecientes al subsistema de salud de la Policía Nacional. Adicional a ello con relación al Servicio de alta complejidad y teniendo en cuenta que existen especialidades que requieren el entrenamiento que los especialistas necesitan para su equipo de trabajo en el grupo quirúrgico, queremos resaltar que se cuenta con una Instrumentadora capacitada en cada turno incluyendo los fines de semana, ya sea para cirugía programada con las cuales se cuenta a diario por turno o para urgencias. Adicional a ello las funciones normalmente requeridas de Realizar el alistamiento de instrumental, material necesario para cada uno de los procedimientos quirúrgicos de las diferentes especialidades, velará de la asepsia y antisepsia en cada procedimiento que asista, Presenciar, controlar, supervisar y evaluar, el proceso de atención del paciente desde su ingreso al quirófano hasta su egreso a la sala de recuperación post-anestésica, asumiendo responsabilidad laboral de una manera ética y profesional.

En el Hospital Central se realizan 10.212 cirugías anuales de todas las especialidades quirúrgicas, teniendo en cuenta que el personal de planta del servicio no es suficiente ya que se cuenta con 3 instrumentadoras de planta que equivalen a 18 horas de jornada y el servicio requiere por día 200 horas de las cuales solo se cuenta con 144 horas para un faltante de 32 horas y se cuenta con 5.460 total de horas autorizadas (descontando el personal no uniformado ) según la última adecuación de volumen registrada el 23 de mayo de 2025 mediante la Comunicación Oficial GS-2025-042708-DISAN, se requieren para cubrir la demanda de Salas de Cirugía, la contratación del personal debido al incremento de pacientes y así mismo para brindar una mejor atención a los Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que requieren la atención quirúrgica.

En cuanto a las horas autorizadas por adecuación de volumen del personal que ostenta el título de profesional en **instrumentación quirúrgica** que hace parte del servicio ofertado de cirugía mediana y alta complejidad proceso de esterilización del Hospital Central.

La comunicación electrónica en mención certifica las necesidades de personal asistencial de instrumentación quirúrgica; así:

| Lugar de prestación del servicio | Servicio ofertado                                            | Perfil requerido          | Total requerido en horas/día | Horas Uniformado | Horas No uniformado | Total faltante en horas (para contratar) |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------|---------------------|------------------------------------------|
| Hospital central                 | Cirugía mediana y alta complejidad proceso de esterilización | Instrumentador quirúrgico | 200                          | 24               | 24                  | 152                                      |

Debido a que el parte del personal de instrumentadores quirúrgicos adscrito al hospital lo conforma:

|                     |                                                |                                                                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 34      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                                |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                                |
| VERSION: 10         |                                                |                                                                                                                |

| Lugar de prestación del servicio | Servicio ofertado                                            | Perfil requerido          | Total requerido en horas/día | Horas Uniformado | Horas No uniformado              | Total faltante en horas (para contratar) |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------|----------------------------------|------------------------------------------|
| Hospital central                 | Cirugía mediana y alta complejidad proceso de esterilización | Instrumentador quirúrgico | 200                          | 0                | 4 no uniformadas laboran 6 horas | 22 de 8 horas                            |

Actualmente los profesionales asisten al cirujano en los procedimientos quirúrgicos en forma presencial en salas de cirugía, unidad de cuidados intensivos y hemodinamia. Dicho personal está adscrito al servicio de la central de esterilización del Departamento Quirúrgico del hospital Central, pero por el incremento de procedimientos quirúrgicos generado por la reapertura de todos los servicios médico quirúrgicos ha generado la ausencia de personal y sobrecarga en las actividades que deben cumplir dicho personal, se hace necesario contar con la posibilidad de mayor cantidad de horas día, que permitirá suplir la demanda insatisfecha de pacientes por la espera de dichos procedimientos.

De la misma forma se quiere dar a conocer con mayor especificación los diferentes aspectos que se pueden ver afectados por la ausencia del personal de **PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO** el cual se detallara a continuación:

**1. Población objeto específica para el servicio de cirugía expresado en número de usuarios.**

A continuación, se relacionan los usuarios que reciben el servicio de salud en el Hospital Central de la Policía Nacional en la ciudad de Bogotá; así

| DICIEMBRE 2024        | TOTAL POBLACIÓN BOGOTÁ |
|-----------------------|------------------------|
| TITULARES             | 276.049                |
| BENEFICIARIOS         | 308.274                |
| NO COTIZANTES         | 32.498                 |
| <b>TOTAL USUARIOS</b> | <b>616.821</b>         |

**2. Cirugías realizadas y/o procedimientos realizados en la vigencia 2024 (enero-diciembre).**

En el siguiente recuadro se relaciona la información de las cirugías realizadas entre los meses de julio a diciembre 2024 en pacientes programados y de urgencias en las salas de cirugía del hospital central.

|                     |                                     |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 34      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                     |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024   |                                     |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10         |                                     |                                                                                                         |

| CIRUGÍAS REALIZADAS 2024 |                        |            |                        |
|--------------------------|------------------------|------------|------------------------|
| MES                      | PROGRAMADO Y URGENCIAS | MES        | PROGRAMADO Y URGENCIAS |
| ENERO                    | 669                    | JULIO      | 726                    |
| FEBRERO                  | 812                    | AGOSTO     | 692                    |
| MARZO                    | 744                    | SEPTIEMBRE | 835                    |
| ABRIL                    | 682                    | OCTUBRE    | 659                    |
| MAYO                     | 719                    | NOVIEMBRE  | 568                    |
| JUNIO                    | 604                    | DICIEMBRE  | 505                    |
| TOTAL                    |                        |            | 8215                   |

### 3. Demanda insatisfecha del servicio cirugía.

Teniendo en cuenta el reporte emitido por el servicio de programación de cirugía se puede evidenciar a nivel de cada especialidad la demanda insatisfecha, relacionada de la siguiente manera:

| Demanda Insatisfecha       |                     |
|----------------------------|---------------------|
| Especialidad               | Cirugías pendientes |
| Cirugía plástica           | 37                  |
| Cirugía de cabeza y cuello | 6                   |
| Cirugía de Mano            | 15                  |
| Cirugía General            | 96                  |
| Cirugía de pediatría       | 23                  |
| Cirugía de tórax           | 2                   |
| Cirugía vascular           | 2                   |
| Cirugía de ginecología     | 69                  |
| Cirugía hepatobiliar       | 2                   |
| Cirugía Maxilofacial       | 8                   |



|                      |            |
|----------------------|------------|
| Neurocirugía         | 36         |
| Oftalmología         | 253        |
| Ortopedia            | 236        |
| otorrinolaringología | 52         |
| Proctología          | 9          |
| Urología             | 140        |
| Vascular             | 2          |
| <b>TOTAL</b>         | <b>988</b> |

4. Indicar el número de procedimientos quirúrgicos o cirugías canceladas por ausencia del perfil del instrumentador quirúrgico.

| Necesidad de instrumentadoras | Promedio de numero de cirugías por programar diarias | Promedio de numero de cirugías por programar semanales | Promedio de numero de cirugías por programar en el mes |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 01 de 8 horas                 | 8                                                    | 40                                                     | 160                                                    |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>8</b>                                             | <b>40</b>                                              | <b>160</b>                                             |

Es de aclarar que por la falta del profesional de instrumentación quirúrgica no es posible la programación de cirugía en su totalidad, por el cual no se puede evidenciar que sea cancelación de cirugía sino represamiento de la misma, afectando el servicio que se presta al usuario del Hospital Central de la Policía Nacional.

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

En atención a lo dispuesto en la Circular Conjunta No. 100-05-2022 del 29 de diciembre de 2022, relacionada con los “Lineamientos del plan de formalización del empleo público en equidad – Vigencia 2023” emitida por el Departamento Administrativo de la Función Pública, y en consideración a que Colombia Compra eficiente junto con la entidad en mención, expidieron la Circular Conjunta No. 01 del 05 de enero de 2023, donde se emiten “lineamientos para la celebración de contratos de prestación de servicios profesionales, previstos en el artículo 2, numeral 4, literal H de la ley 1150 de 2007”, y en concordancia con lo dispuesto en el comunicado GS-2023-002344-DISAN donde se señala la viabilidad de la suscripción de contratos de prestación de servicios profesionales por un término superior a 4 meses, la

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 6 de 34      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10         |                                                |                                                                                                         |

Dirección de Sanidad EN CUMPLIMIENTO DE SU MISIONALIDAD, a través de sus operarios de salud (HOCEN, RASES y UPRES), tienen el deber legal y constitucional de garantizar el derecho fundamental a la vida en conexidad con la salud de los usuarios del subsistema de salud de los policías y sus familias, brindando las atenciones en salud de manera oportuna y continua las 24 horas del día, 365 días del año, en debida forma lo ha manifestado la corte constitucional en sentencia T-286º/12, T-188/13, T-322/18, T-239/19.

Conforme a lo anterior, y teniendo en cuenta que la planta del personal es insuficiente, no hay certeza sobre viabilidad de crear empleos temporales en 4 meses, y no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren en algunos casos ser especializados, la Dirección de Sanidad – Hospital Central requiere contratar directamente al personal de la salud, profesionales y técnicos necesarios para garantizar dichos derechos constitucionales por un tiempo superior a los 4 meses, en aras de garantizar la continuidad de dichos servicios.

El Hospital central no cuenta con los medios para satisfacer esta necesidad, por lo que la forma de satisfacerla es mediante la contratación del servicio a través de un tercero; igualmente, el presupuesto para la contratación se encuentra incluido en el plan Anual de Adquisiciones y las cargas laborales debidamente justificadas y aprobadas, según comunicación oficial No GS-2026-033066-DISAN

| SERVICIO                                    | PERFIL REQUERIDO          | TOTAL REQUERIDO EN HORAS | TOTAL PLANTA ADMINISTRATIVA |               | TOTAL FALTANTES HORAS |
|---------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------|
|                                             |                           |                          | UNIFORMADO                  | NO UNIFORMADO | A CONTRATAR           |
| DEQUI – CIRUGÍA (PROCESO DE ESTERILIZACIÓN) | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO | 16                       | 0                           | 0             | 480                   |
| DEQUI – CIRUGÍA (SALAS DE CIRUGÍA)          | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO | 140                      | 0                           | 30            | 3300                  |
| DEQUI – CIRUGÍA (SALA DE PARTOS)            | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO | 48                       | 0                           | 0             | 1440                  |

## 2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

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

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

|                     |                                                |                                                                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 34      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                                |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10         |                                                |                                                                                                                |

### 3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza jurídica del contrato a realizar, se adelanta el proceso de contratación directa Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión conforme en la normatividad legal vigente, artículos 2 °, numeral 4, literales h) de la Ley 1150 de 2007 y de acuerdo al artículo 2.2.1.2.1.4.9., del Decreto 1082 de 2015, teniendo en cuenta que se trata de una contratación de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión con personas naturales.

### 4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

#### 4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

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

##### 4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Con experiencia laboral de seis (6) meses, según la Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

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

Título Bachiller: **BACHILLER ACADÉMICO**

Título: **PROFESIONAL EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA**

##### 4.1.3 EXPERIENCIA.

Con experiencia laboral de seis (6) meses, según la Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

##### 4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL.

No aplica.

##### 4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA.

No aplica.

##### 4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES.

|                     |                                     |                                                                                                                |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 8 de 34      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024   |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10         |                                     |                                                                                                                |

No aplica.

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

No aplica.

#### 4.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

No aplica.

##### 4.3.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

No aplica.

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

No aplica.

##### 4.3.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

No aplica.

#### 5. CONDICIONES DEL CONTRATO

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

La prestación del servicio como **PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL – INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO** Se realizará en el Hospital Central de la Policía Nacional ubicado en la carrera 59 No. 26 - 21 CAN, quien no está obligado a asignar PARQUEADERO, por lo cual el contratista deberá prever el lugar donde dejará su vehículo durante la prestación del servicio.

##### 5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

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

##### 5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El contratista debe cumplir con la prestación del servicio, el cual iniciará a partir de la aprobación de la garantía única y suscripción de la carta de inicio y se realizará por un total de ciento cincuenta (150) días para la vigencia 2026.

##### 5.4. FORMA DE PAGO

El Hospital Central Policía Nacional, pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D. C. en pagos mensuales, dentro de quince (15) días

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 9 de 34      | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10         |                                                |                                                                                                         |

calendario siguiente a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

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

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

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

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

La supervisión del contrato será por el RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN del Hospital Central de la Policía Nacional quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en el Apéndice 2 de la Resolución No 00090 del 15 de enero de 2018 *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución 03049 de 2014 y los artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011"*.

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

#### **5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

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

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 10 de 34     | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10         |                                                |                                                                                                         |

## 5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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

## 6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

No aplica

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

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

## II. ESTUDIO DEL SECTOR

### 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

### 2. ANÁLISIS DEL MERCADO

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

### 3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

### 4. MONEDA A CONTRATAR

El servicio se contrata en pesos colombianos.

### 5. ANÁLISIS DE PRECIOS

|                     |                                                |                                                                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 11 de 34     | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                                |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10         |                                                |                                                                                                                |

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

### 5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

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

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

### 5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

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

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

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

### 5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

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

|                     |                                     |                                                                                                                |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 12 de 34     | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024   |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10         |                                     |                                                                                                                |

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

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

#### 5.4. PRECIOS DE MERCADO

| ITEM        | DESCRIPCIÓN | COTIZACIÓN No. 1 | COTIZACIÓN No. 2 | COTIZACIÓN No. 3 | MENOR VALOR COTIZADO |
|-------------|-------------|------------------|------------------|------------------|----------------------|
|             |             |                  |                  |                  |                      |
|             |             |                  |                  |                  |                      |
| VALOR TOTAL |             |                  |                  |                  |                      |

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

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

#### 5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

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

No aplica, el Hospital central de la Policía Nacional, se rige según Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026 *"Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebren contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones."*

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

## ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

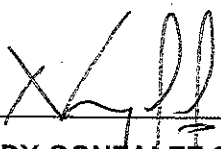


POLICÍA NACIONAL

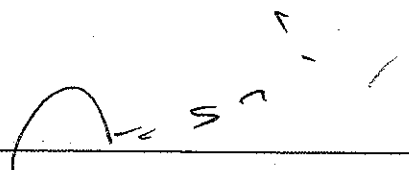
## 5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

| ÍTEM<br>Y/O<br>LOTE  | RUBRO Y<br>DESAGREGACIÓN<br>PRESUPUESTAL                                            | RECURSO | UNIDAD DE<br>DESTINO | DESCRIPCIÓN                                                                                                      | CANTIDAD    | VALOR UNITARIO<br>ESTIMADO, INCLUIDO<br>IVA, EXENTO DE IVA O<br>EXCLUIDO DE IVA<br>SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO<br>INCLUIDO IVA, EXENTO DE<br>IVA O EXCLUIDO DE IVA<br>SEGÚN CORRESPONDA |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                   | OTROS SERVICIOS<br>PROFESIONALES<br>Y TÉCNICOS<br>N.C.P. A-02-02-02-<br>008-003-009 | 16      | HOEN<br>DEQUI        | PRESTACION DE SERVICIOS<br>COMO PROFESIONAL<br>UNIVERSITARIO ASISTENCIAL<br>INSTRUMENTADOR<br>QUIRURGICO 8 HORAS | 150<br>DIAS | \$4.204.200,00                                                                                       | \$21.021.000,00                                                                               |
| VALOR TOTAL ESTIMADO |                                                                                     |         |                      |                                                                                                                  |             |                                                                                                      | \$21.021.000,00                                                                               |

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

  
Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA

Cedula de Ciudadanía 52.974.738

Responsable del Servicio de la Central de Esterilización  
perteneciente al Departamento Quirúrgico  
Mayor CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA

Cedula de Ciudadanía 7.180.877

Jefe del Departamento Quirúrgico

|                     |                                                |                                                                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 14 de 34     | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                                |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024   |                                                |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10         |                                                |                                                                                                                |
|                     | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                                |

#### Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de contratación directa cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO

Aplica

#### **Anexos**

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

Aplica

#### **Formularios adjuntos al estudio previo**

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

|                     |                                                |                                                                                                         |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 15 de 34     | ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF-FR-0071 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024   | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10         |                                                |                                                                                                         |

### Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

- carta de ofrecimiento de servicios
- fotocopia legible de la cédula de ciudadanía
- tarjeta profesional
- fotocopias acta de grado. - bachiller -pregrado - especialización
- tribunal de ética medica
- libreta militar para menores de cincuenta años
- certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la **procuraduría** general de la nación.
- certificado de antecedentes de la **contraloría** (verificación en boletín de responsables fiscales).
- certificado registro nacional de medidas correctivas
- autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra niños niñas y adolescentes
- consulta delitos sexuales contra niños niñas y adolescentes
- certificación de no estar incurso en procesos de carácter alimentario
- constancia de afiliación a entidad promotora de salud como independiente
- constancia de afiliación fondo de pensiones
- hoja de vida en el formato de la función pública
- declaración juramentada de bienes y rentas
- formato de información a terceros.
- certificación bancaria sobre cuenta activa ahorros o corriente
- certificado vigente de registro único tributario (Rut) expedido por la dirección de impuestos y aduanas nacionales **Dian**.
- **examen médico preocupacional expedido por una entidad autorizada para la expedición de exámenes médico - ocupacionales**



Bogotá D.C,

La "certificación de la Necesidad" se encuentra respalda a través de la constancia de necesidades de personal suscrita por el Grupos Talento Humano, según comunicación oficial GS-2026-033066-DISAN del 20 de abril de 2026, documento que hace parte del presente estudio previo.

**Capitan NAYUDY GONZALEZ SIERRA**

Cedula de Ciudadanía 52.974.738

Responsable del Servicio de la Central de Esterilización  
perteneciente al Departamento Quirúrgico

**Mayor CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA**

Cedula de Ciudadanía 7.180.877

Jefe del Departamento Quirúrgico

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS



POLICÍA NACIONAL

## 1. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

PROFESIONAL UNIVERSITARIO  
ASISTENCIAL -  
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICOTítulo: PROFESIONAL EN INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO  
Experiencia Laboral Seis (6) meses: SEGÚN la Resolución 0095 del 02 de marzo de 2026

## 1. HORAS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS

| No. | Denominación                                                            | Horas Prestación Servicio |        |       | Honorarios Mes    |
|-----|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------|-------|-------------------|
|     |                                                                         | Día                       | Semana | Mes   |                   |
| 1   | PROFESIONAL UNIVERSITARIO<br>ASISTENCIAL - INSTRUMENTADOR<br>QUIRÚRGICO | 8 ✓                       | 44 ✓   | 190 ✓ | \$ 4.204.200,00 ✓ |

## 2. ACTIVIDADES PROGRAMADA

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

| ACTIVIDADES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNIDAD DE MEDIDA | HORAS SEMANA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
| 1. Asistir a las reuniones, cursos, charlas o capacitaciones citadas por la coordinadora, jefe de salas o directivas de la institución.                                                                                                                                                                                                                                  | Informe          | 2            |
| 2. Cumplir con las medidas básicas de bioseguridad establecidas en el servicio; está prohibido el uso de joyas (de ningún tamaño entre ellos aretes, pulseras, cadenas, reloj y manillas), las uñas de las manos deben ser cortas y sin ningún tipo de esmalte.                                                                                                          | Informe          | 3            |
| 3. Cumplir con el uso adecuado del uniforme quirúrgico de lo cual está prohibido salir del servicio a otras áreas del hospital e ingresar al servicio con chaquetas, maletas, canguros, se restringe el uso del celular o elementos que representen riesgo de transmisión de gérmenes intrahospitalarios durante las actividades propias del servicio de esterilización. | Gestión          | 3            |
| 4. Alistamiento de instrumental quirúrgico e insumos quirúrgicos necesarios, según programación de salas de cirugía antes de iniciar el procedimiento quirúrgico, según la sala asignada.                                                                                                                                                                                | Auditoría        | 2            |
| 5. Retirar de la central de esterilización los equipos y elementos de consumo que se necesite procedimiento según programa de salas de cirugía, anotando en los formatos establecidos para cada procedimiento.                                                                                                                                                           | Acompañamiento   | 2            |

1LF-FR-0071

Versión:10

aprobación: 17/06/2024

**ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS**



**ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS**

**POLICÍA NACIONAL**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 6. Realizar el uso racional de los elementos e insumos a disposición teniendo en cuenta la custodia, cuidado, inventario de los elementos e instrumental quirúrgico y equipos de esterilización asignados al servicio y de la institución.                                                                                                                                                | <b>Gestión</b>   | <b>2</b> |
| 7. Vigilar y conservar las normas asépticas correspondientes en todos los procedimientos quirúrgicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Informe</b>   | <b>2</b> |
| 8. Colaborar con el cirujano en todas las fases del acto quirúrgico para garantizar la óptima atención del paciente.                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Informe</b>   | <b>2</b> |
| 9. Llevar un estricto control del material médico quirúrgico de consumo y hacer el registro correspondiente los formatos respectivos estipulados por proceso                                                                                                                                                                                                                              | <b>Informe</b>   | <b>3</b> |
| 10. Verificar y anotar en la hoja de gasto respectiva el material de osteosíntesis y/o elementos usados en el procedimiento quirúrgico con sus respectivas autorizaciones.                                                                                                                                                                                                                | <b>Gestión</b>   | <b>2</b> |
| 11. Presenciar, controlar, supervisar y evaluar, el proceso de atención del paciente desde su ingreso al quirófano hasta su egreso a la sala de recuperación post-anestésica, asumiendo responsabilidad laboral de una manera ética y profesional.                                                                                                                                        | <b>Informe</b>   | <b>2</b> |
| 12. Planear, ejecutar y evaluar las actividades relacionadas con el procedimiento quirúrgico asignado teniendo en cuenta las condiciones del paciente y la técnica quirúrgica.                                                                                                                                                                                                            | <b>Informe</b>   | <b>3</b> |
| 13. Preparar la mesa de cirugía, instrumental, material y accesorios para el acto quirúrgico, efectuando su control y supervisión de la esterilización de todo el material quirúrgico y vigilar la asepsia antisepsia del grupo multidisciplinario que participa en los procedimientos quirúrgicos y del quirófano, así como el cumplimiento de las normas de Bioseguridad en los mismos. | <b>Informe</b>   | <b>3</b> |
| 14. Cumplir con el decálogo genérico para la atención al usuario y trato humanizado, así como cumplir con las tareas asignadas por la jefatura o coordinadora del servicio durante el turno.                                                                                                                                                                                              | <b>Informe</b>   | <b>2</b> |
| 15. El contratista se compromete a la adherencia a los protocolos institucionales, en especial a los referentes para la atención del SARS COVID II y en específico con la utilización estricta de los elementos de protección personal, distanciamiento social cuando este sea conveniente (consumo de alimentos, reuniones, entre otros).                                                | <b>Auditoría</b> | <b>2</b> |

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|
| 16. Cumplir con las obligaciones de tipo administrativo de los diferentes procesos que se llevan en el Hospital Central de la Policía y que le sean asignados, así como la entrega oportuna de pólizas, aprobación de la cuenta de cobro en SECOP y su entrega oportuna en la oficina de la central de Esterilización. | Informe   | 2 |
| 17. Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.                                                                                                                                                                                   | Gestión   | 2 |
| 18. Mantener en buen estado y organización las áreas asignadas las cuales deben estar limpias en especial las superficies.                                                                                                                                                                                             | Gestión   | 2 |
| 19. Realizar actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual: ser integrantes del comité técnico evaluador en los procesos contractuales de la central de esterilización.                                                                                            | Auditoria | 2 |

**Capitan NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA**

Cedula de Ciudadanía 52.974.738

Responsable del Servicio de la Central de Esterilización  
perteneciente al Departamento Quirúrgico

1LF-FR-0071

Versión:10

aprobación; 17/06/2024

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

Bogotá D.C,

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

En mi calidad de Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía Nacional Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA, hago constar que una vez verificada la hoja de vida de la señor (a) ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRÁN identificada con cedula de ciudadanía No 52.970.354 de BOGOTA y los documentos que soportan los estudios y experiencia requeridas para desempeñarse como PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL – INSTRUMENTADOR QUIRURGICO, se puede evidenciar que cuenta con la idoneidad y la experiencia necesarias para la ejecución de las diferentes actividades relacionadas con la implementación del contrato.

Además, el mencionado profesional prestó sus servicios en el Hospital Central de la Policía Nacional demostrando sus habilidades, competencias e idoneidad, cumpliendo a satisfacción con el objeto contractual, el cual se encuentra relacionado con profesional universitario asistencial - instrumentador quirúrgico.

| NUMERO DE CONTRATO | OBJETO DE CONTRATO                                                 | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | PLAZO DE EJECUCIÓN               |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------------------|
| 96-7-20461-25      | PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA | 23/05/2025      | 29/08/2025            | TRES (3) MESES Y SIETE (07) DÍAS |
| 96-7-20988-25      | PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO  | 11/09/2025      | 10/07/2026            | DIEZ (10) MESES                  |

**Capitan NAYUDY GONZALEZ SIERRA**

Cedula de Ciudadanía 52.974.738

Responsable del Servicio de la Central de Esterilización  
perteneciente al Departamento Quirúrgico

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



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

POLICÍA NACIONAL

## GARANTÍAS DEL PROCESO

## ETAPA PRECONTRACTUAL

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

## ETAPA CONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO   | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS                            | ESTIMACIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                            | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA                                                                                    | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GARANTIA ÚNICA         | RIESGO JURIDICO   | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.                             | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                   | CONTRATISTA           | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS  | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDA EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. |
| GARANTIA ÚNICA         | RIESGO OPERATIVO  | CALIDAD DEL SERVICIO                                   | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO.                                                                                                                                               | CONTRATISTA           | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS. | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 2 MESES MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO.                                                                                                                   |
| GARANTIA ÚNICA         | RIESGO FINANCIERO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL | CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50.000.000.00) AL PERSONAL ASISTENCIAL DIFERENTE A MEDICOS U ODONTÓLOGOS, QUIENES DEBERÁN SUSCRIBIRLA POR LA SUMA DE CIENTO MILLONES DE PESOS (\$100.000.000.00). | CONTRATISTA           | VIGENTE POR EL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN MES MAS.                            | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL DEL CONTRATISTA.                                                            |

11F-FR-0071

Versión:10

aprobación: 17/06/2024

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

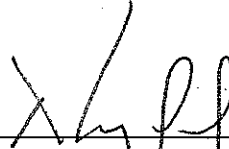


## ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

## CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

  
**Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA**  
Responsable del Servicio de la Central de Esterilización  
perteneciente al Departamento Quirúrgico

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO



POLICÍA NACIONAL

| Nº | Clase   | Fuente  | Etapas       | Tipo      | Descripción                                                          | Consecuencia de la Ocurrencia del Evento                                                                              | Probabilidad | Impacto | Calificación Total | Prioridad           | ¿A quién se le asigna el riesgo?                    | Tratamiento controles a ser implementados                                                                                                           | Impacto después del tratamiento |         |              |                    | Afecta la ejecución del                                              | ¿Afecta el equilibrio?                                                                                                | Per | Fec | Fec | Monitoreo y Revisión           |                                                     |
|----|---------|---------|--------------|-----------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|--------------------|---------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|--------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--------------------------------|-----------------------------------------------------|
|    |         |         |              |           |                                                                      |                                                                                                                       |              |         |                    |                     |                                                     |                                                                                                                                                     | Probabilidad                    | Impacto | Calificación | Calificación total |                                                                      |                                                                                                                       |     |     |     | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad ¿Cuándo?                               |
| 1  | General | Externo | Selección    | Operación | Que no se presente personal profesional para el proceso de selección | Iniciar un nuevo proceso de contratación                                                                              | 3            | 1       | 4                  | El Hospital Central | Evitar el riesgo                                    | Contar con debidas hojas de vida para seleccionar personal que participará en el proceso de selección cumpliendo con las características requeridas | General                         | Externo | Selección    | Operacional        | Que no se presente personal profesional para el proceso de selección | Iniciar un nuevo proceso de contratación                                                                              | 3   | 1   | 4   | El Hospital Central            | Evitar el riesgo                                    |
| 2  | General | Externo | Contratación | Operación | Que no se firme el contrato                                          | Que se genera un desgaste administrativo y retraso en el desarrollo de las actividades propias del proceso requeridas | 3            | 4       | 7                  | Contratista         | Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento | Contar en el proceso de selección con más oferentes que puedan suplir la necesidad.                                                                 | General                         | Externo | Contratación | Operacional        | Que no se firme el contrato                                          | Que se genera un desgaste administrativo y retraso en el desarrollo de las actividades propias del proceso requeridas | 3   | 4   | 7   | Contratista                    | Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento |



POLICIA NACIONAL

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

|   |         |         |              |             |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                     |   |   |   |             |                   |                                                                                                                                    |         |         |              |             |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                     |   |   |   |             |                   |
|---|---------|---------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|-------------------|
| 3 | General | Externo | Contratación | Operacional | Que al contratista se le presente una mejor oferta en otra entidad dentro de la ejecución del contrato y realice terminación anticipada del contrato | Se genere una paralización de las actividades, procesos y procedimientos en cumplimiento a los clientes internos y entes de control | 3 | 4 | 7 | Contratista | Aceptar el Riesgo | Contar con personal de planta que asuma los procesos y procedimientos mientras se contrata el perfil requerido para esa necesidad. | General | Externo | Contratación | Operacional | Que al contratista se le presente una mejor oferta en otra entidad dentro de la ejecución del contrato y realice terminación anticipada del contrato | Se genere una paralización de las actividades, procesos y procedimientos en cumplimiento a los clientes internos y entes de control | 3 | 4 | 7 | Contratista | Aceptar el Riesgo |
|---|---------|---------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|-------------------|

XGPD

Capitan NAYUDY GONZALEZ SIERRA  
Responsable del Servicio de la Central de Esterilización  
perteneciente al Departamento Quirúrgico

|                                                |                                                                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL            |                                                                                                                |

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.



## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1.) Cumplir con el objeto contractual 2.) El contratista deberá suscribir las pólizas, según los establecido en la cláusula "MECANISMOS DE COBERTURA, a cargo del Contratista" 3.) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. 4.) Responder en los plazos que el Hospital Central establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. 5.) Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007, Decreto 1273 de 2018, lo cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados. De acuerdo con el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora, mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (4) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa. 6.) No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá informar de tal evento a la Dirección del Hospital Central para que se adopten las medidas necesarias. 7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismo en el proceso de ejecución 8.) Restituir al Hospital Central los elementos que haya puesto a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se haya suministrado 9.) Contribuir con el desarrollo del establecimiento de Sanidad Policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos el desarrollo del establecimiento de Sanidad Policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios. 10.) Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la **DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL**, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de Caso Fortuito y Fuerza Mayor. Los bienes que entregue la Entidad al **CONTRATISTA** para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato. 11.) Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera. 12.) Ejercer su profesión con moral y ética. 13.) Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la **DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL** para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales 14.) Rendir los informes que la **DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL** requiera dentro de los plazos determinados. 15.) Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar y emitir los conceptos que se requieran 16.) Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida, que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. 17.) Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la **POLICÍA NACIONAL**, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres 18.) El contratista se compromete a pasar al supervisor la cuenta de cobro mensual anexando, la planilla de pago de aportes de salud, pensión, ARL, el recibo de satisfacción con la firma del supervisor de contrato, carta al Hospital Central, carta cuenta de cobro y carta de parafiscales. 19.) Si durante la ejecución del contrato surgen **INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**, el contratista deberá informar al Supervisor del contrato y a la Dirección del Hospital, para adelantar el trámite correspondiente. 20.) Cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato, el Contratista deberá presentar al supervisor del mismo un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las actividades del objeto contractual. 21.) El **CONTRATISTA** se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA). 22.) De acuerdo con lo establecido en el Decreto 2482 de 2010 en su artículo 8, una vez puesto en marcha el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP, el **CONTRATISTA** deberá incluir la información requerida por el Departamento Administrativo de la Función Pública. 23.) El contratista se compromete a tener usuario registrado ante la plataforma SECOP II (Colombia Compra Eficiente) y mantenerlo activo, con el fin de aceptar digitalmente los contratos, adiciones y/o modificaciones que le sean enviados por la entidad estatal Hospital Central, así mismo deberá subir las pólizas para ser aprobadas por la Entidad estatal en el momento en que se le requiera. 24.) El **CONTRATISTA** deberá ingresar, en la plataforma

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

### OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

destinada para tal fin y diligenciar en forma oportuna y en los plazos establecidos encuestas y demás actuaciones indicadas por la DIRECCION DE SANIDAD y POLICIA NACIONAL. 25) Conforme a las necesidades del HOSPITAL CENTRAL el contratista deberá realizar las actividades específicas señaladas en el Estudio Previo del presente contrato so pena de incumplimiento legal conforme a las estipulaciones planteadas en el mismo. 26) El contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. 27.) **En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015, y la Resolución N° 01956 del 25/04/2018 DIRECCIÓN GENERAL artículo 7, numerales 1,2 – artículo 11, instructivo 004 del 09 de abril de 2019 1.)** Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. **3.)** Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). **4.)** Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. **5.)** Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST. **6.)** Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **7.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **8.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **9.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los comités de Seguridad y Salud en el Trabajo o la Administradora de Riesgos Laborales. **10.)** Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y salud en el trabajo SG-SST. **11.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. **12.)** Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional. **13.)** Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado. **14.)** Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen. **28.)** El contratista se compromete a abstenerse de participar en actividades de contenido digital en las instalaciones del Hospital Central o cualquiera que sea el lugar de prestación del servicio, donde sean visibles los logos institucionales, prendas y demás indicativos de la institución y empleen comportamientos o expresiones ofensivas que tergiversen el concepto institucional de la Policía Nacional, con fines diferentes a los señalados en el objeto contractual, so pena de incurrir con lo establecido en la presente obligación se tomaran las medidas pertinentes con el fin de resguardar el prestigio y buen nombre de los miembros de la institución, dejando claro que el uso personal de las redes sociales entorno al derecho de la libre expresión, no puede perjudicar a la entidad ni generar ganancias monetarias por la publicación de dicho contenido. **29.)** Durante la prestación del servicio y conforme a la Política de Calidad y a los principios de humanización adoptados por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, el contratista deberá brindar trato adecuado al usuario del subsistema de salud de la Policía Nacional, conforme a los principios de humanización: respeto, dignidad, empatía, comunicación clara y amable, oportunidad en la atención, confidencialidad y vocación de servicio. **ACTIVIDADES ESPECÍFICAS: 30.)** Asistir a las reuniones, cursos, charlas o capacitaciones citadas por la coordinadora, jefe de salas o directivas de la institución. **31.)** Cumplir con las medidas básicas de bioseguridad establecidas en el servicio; está prohibido el uso de joyas (de ningún tamaño entre ellos aretes, pulseras, cadenas, reloj y manillas), las uñas de las manos deben ser cortas y sin ningún tipo de esmalte. **32.)** Cumplir con el uso adecuado del uniforme quirúrgico de lo cual está prohibido salir del servicio a otras áreas del hospital e ingresar al servicio con chaquetas, maletas, canguros, se restringe el uso del celular o elementos que representen riesgo de transmisión de gérmenes intrahospitalarios durante las actividades propias del servicio de esterilización. **33.)** Alistamiento de instrumental quirúrgico e insumos quirúrgicos necesarios, según programación de salas de cirugía antes de iniciar el procedimiento quirúrgico, según la sala asignada. **34.)** Retirar de la central de esterilización los equipos y elementos de consumo que se necesite procedimiento según programa de salas de cirugía, anotando en los formatos establecidos para cada procedimiento. **35.)** Realizar el uso racional de los elementos e insumos a disposición teniendo en cuenta la custodia, cuidado, inventario de los elementos e instrumental quirúrgico y equipos de esterilización asignados al servicio y de la institución. **36.)** Vigilar y conservar las normas asépticas correspondientes en todos los procedimientos quirúrgicos. **37.)** Colaborar con el cirujano en todas las fases del acto quirúrgico para garantizar la óptima atención del paciente. **38.)** Llevar un estricto control del material médico

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

quirúrgico de consumo y hacer el registro correspondiente los formatos respectivos estipulados por proceso. **39.)** Verificar y anotar en la hoja de gasto respectiva el material de osteosíntesis y/o elementos usados en el procedimiento quirúrgico con sus respectivas autorizaciones. **40.)** Presenciar, controlar, supervisar y evaluar, el proceso de atención del paciente desde su ingreso al quirófano hasta su egreso a la sala de recuperación post-anestésica, asumiendo responsabilidad laboral de una manera ética y profesional. **41.)** Planear, ejecutar y evaluar las actividades relacionadas con el procedimiento quirúrgico asignado teniendo en cuenta las condiciones del paciente y la técnica quirúrgica. **42.)** Preparar la mesa de cirugía, instrumental, material y accesorios para el acto quirúrgico, efectuando su control y supervisión de la esterilización de todo el material quirúrgico y vigilar la asepsia antisepsia del grupo multidisciplinario que participa en los procedimientos quirúrgicos y del quirófano, así como el cumplimiento de las normas de Bioseguridad en los mismos. **43.)** Cumplir con el decálogo genérico para la atención al usuario y trato humanizado, así como cumplir con las tareas asignadas por la jefatura o coordinadora del servicio durante el turno. **44.)** El contratista se compromete a la adherencia a los protocolos institucionales, en **especial** a los referentes para la atención del SARS COVID II y en específico con la utilización estricta de los elementos de protección personal, distanciamiento social cuando este sea conveniente (consumo de alimentos, reuniones, entre otros). **45.)** Cumplir con las obligaciones de tipo administrativo de los diferentes procesos que se llevan en el Hospital Central de la Policía y que le sean asignados, así como la entrega oportuna de pólizas, aprobación de la cuenta de cobro en SECOP y su entrega oportuna en la oficina de la central de Esterilización. **46.)** Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud. **47.)** Mantener en buen estado y organización las áreas asignadas las cuales deben estar limpias en especial las superficies. **48.)** Realizar actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual: ser integrantes del comité técnico evaluador en los procesos contractuales de la central de esterilización.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD



POLICÍA NACIONAL

Bogotá,

Señores.

POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL  
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de **CONTRATACIÓN DIRECTA**, Número **PN HOCEN CD** \_\_\_\_\_ cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS COMO **PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL – INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO**

El(los) suscrito(s) a saber: **ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRÁN** en **CARRERA 80 D No 7B – 83** **CONJUNTO SENDEROS DE CASTILLA**, identificada con **CEDULA DE CIUDADANÍA No 52.970.354 de Bogotá**, quien en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

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

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

**Cláusula primera. Compromisos asumidos.**

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

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

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

## FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.
8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le compete en relación con el contrato.
9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.
10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.
11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.
12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.
13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

Andrea Castañeda

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRÁN

Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): 52.970.354 de Bogotá

Nombre Representante Legal: N/A

Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): N/A

Dirección: CARRERA 80 D No 7B < 83 CONJUNTO SENDEROS DE CASTILLA

Teléfono: 3124021988

Email: [andreacastabel@hotmail.com](mailto:andreacastabel@hotmail.com)

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

FORMULARIO DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN



POLICÍA NACIONAL

Bogotá,

Señores.

POLICÍA NACIONAL – HOSPITAL CENTRAL

Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de **CONTRATACION DIRECTA**, Número **PN HOCEN CD** \_\_\_\_\_ cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS COMO **PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO**.

El (los) suscrito(s) a saber: ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRÁN en CARRERA 80 D No 7B – 83 CONJUNTO SENDEROS DE CASTILLA, identificada con CEDULA DE CIUDADANÍA No 52.970.354 de Bogotá, quien en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

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

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

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

**COMPROMISOS ASUMIDOS.**

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

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

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

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

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

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

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

1LF-FR-0071

Versión:10

aprobación: 17/06/2024

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL

## FORMULARIO DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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

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

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

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá a los 18/06/2024 del 2026

El proponente:

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRÁN

Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): 52.970.354 de Bogotá

Nombre Representante Legal: N/A

Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): N/A

Dirección: CARRERA 80 D No 7B – 83 CONJUNTO SENDEROS DE CASTILLA

Teléfono: 3124021988

Email: [andreacastabel@hotmail.com](mailto:andreacastabel@hotmail.com)

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

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



POLICÍA NACIONAL

Bogotá,

Señores.

POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL  
Ciudad.

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

El(los) suscrito(s) a saber: ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRÁN en CARRERA 80 D No 7B – 83 CONJUNTO SENDEROS DE CASTILLA, identificada con CEDULA DE CIUDADANÍA No 52.970.354 de Bogotá, quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

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

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

PERSONA NATURAL

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

Nota: seleccionar, según corresponda.

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

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



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

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

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

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

El proponente:

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRÁN

Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): 52.970.354 de Bogotá

Nombre Representante Legal: N/A

Identificación (C.C ☐ C.E. ☐ ) N/A

Dirección: CARRERA 80 D No 7B – 83 CONJUNTO SENDEROS DE CASTILLA

Teléfono: 3124021988

Email: [andreacastabel@hotmail.com](mailto:andreacastabel@hotmail.com)

Bogotá, D.C., mayo 5 de 2026

Señor Mayor  
JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS  
Director Hospital Central Policía Nacional.  
Bogotá, D. C.

Respetado Señor Mayor

Por medio de la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Dirección de Sanidad HOSPITAL CENTRAL mis servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO para tal efecto me acogeré a los honorarios establecidos por la Entidad.

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

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea notificado a la  
Dirección: Carrera 80 D # 7 B - 83 Torre 1 Apto 305 C.C. Senderos de Castilla 1  
Correo electrónico: andreacastabel@hotmail.com  
Celular: 3124021988

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

EPS: Compensar  
PENSION: Colpensiones  
ARL: Sura  
Riego 3'

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

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
Andrea del Pilar Castañeda Beltrán  
CC. 52.970.354 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 52970354

IDENTIFICACION PERSONAL

CASTAÑEDA BELTRAN  
APELLIDOS

ANDREA DEL PILAR  
NOMBRES

*Andrea Del Pilar Castañeda Beltran*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1982

BOGOTÁ D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

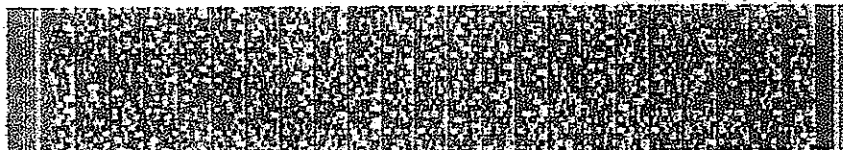
F

SEXO

23-OCT-2000 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

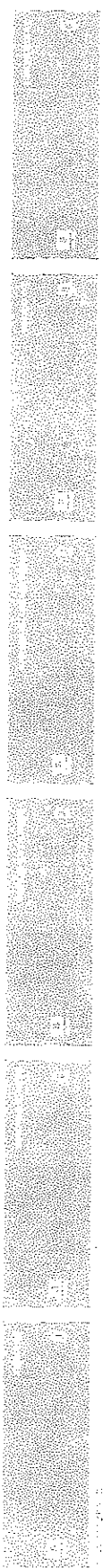
*Iván Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVÁN DUQUE ESCOBAR



P-1500108-45090001-F-0052970354-20010531

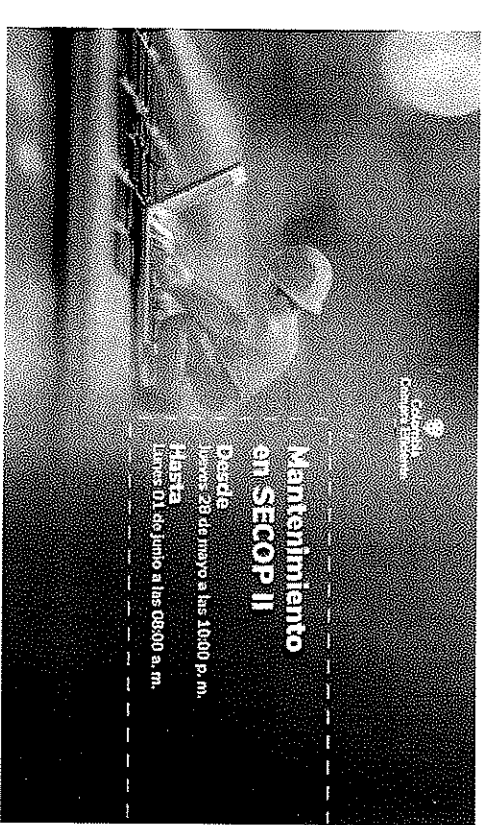
04388 011508 01 099336860

- OPORTUNIDADES RECIENTES
- No se han encontrado
- ULTIMAS OFERTAS
- No se han encontrado



**Solicitud de acceso**  
El usuario ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA TENORIO (pongas en mayúscula y con apellidos)

**Sugerencias SECOP**



El servicio de proveedor ya se encuentra disponible.  
Puedes revisar el estado de la solicitud en el sistema de gestión de proveedores.

**Mensajes**

Se agregaron...

**Oportunidades de negocio**

Se agregaron...

Usuario: ANDREA.PILAR.CASTAÑEDA

Contraseña: Policia2022\*



MINISTERIO DE SALUD  
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN  
25-07-2005

CASTAÑEDA BELTRAN  
ANDREA DEL PILAR

CC 52978154

INSTRUMENTALISTA  
QUIRURGICA SALUD

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*



Secretaría  
**SALUD**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

## **Resolución No 4951 de 13/07/2005**

### **Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.**

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

#### **EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD**

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

#### **CONSIDERANDO**

Que el(la) señor(a) CASTAÑEDA BELTRAN ANDREA DEL PILAR Identificado(a) con CC número 52970354 expedida en BOGOTÁ D C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión según TÍTULO de INSTRUMENTADOR QUIRURGICO otorgado por LA FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD el día 17/06/2005 y registrado en el libro 731 Folio 24 año 2005

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

#### **RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** autorizar a CASTAÑEDA BELTRAN ANDREA DEL PILAR identificado(a) con CC número 52970354 expedida en BOGOTÁ D C para ejercer la profesión de INSTRUMENTADOR QUIRURGICO en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

**ARTICULO SEGUNDO:** Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizo el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

**ARTICULO TERCERO:** Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

#### **NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE**

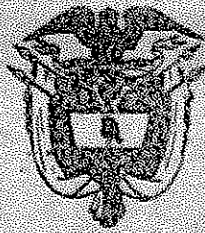
Dada en Bogotá, D.C. a los 13/07/2005

*[Firma manuscrita]*  
Dr. William Alberto Robles Fonnegra

**WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA**  
Director de Desarrollo de Servicios.

Elaboró: Víctor Sánchez  
Revisó: Adriano Lozano

Bogotá, D.C. 13/07/2005  
A la fecha notifiqué personalmente al  
señor (a) Andrea Castañeda  
CC. # 52970354  
Firma *[Firma manuscrita]*



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE EL

# COLEGIO INMACULADO CORAZON DE MARIA

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE SANTA FE DE BOGOTA, D.C.

SEGUN RESOLUCION No. 7452 DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 1998

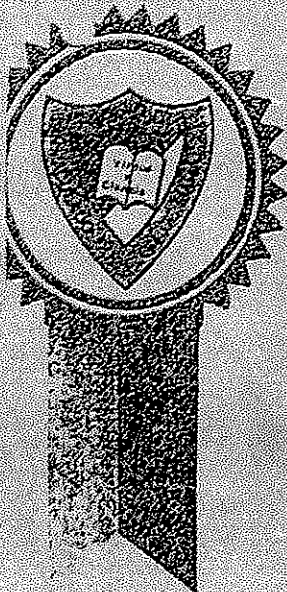
CONFIERE A:

**Andrea del Pilar Castañeda Beltrán**

C.C. No. 821020-10139 de Bogotá

## EL TITULO DE BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS  
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION  
MEDIA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.



KAMAY BOGOTA

DIRECTORA

SECRETARIA

*Dir. Montoya* *Sec. Guadalupe*  
REGIONAL DE EDUCACION  
BOGOTA, D.C.

REGISTRO INTERNO

ACTA No. 20

FOLIO No. 019

NO REQUIERE SER REGISTRADO EN LA SECRETARIA DE EDUCACION  
SEGUN DECRETO No. 921 DEL 4 DE MAYO DE 1994

DADO EN SANTA FE DE BOGOTA, D.C. A 27 DE Noviembre DE 1999



Inscripción S.E.D : 340  
Inscripción DANE : 311102-00130

## ACTA DE GRADO

### **COLEGIO INMACULADO CORAZON DE MARIA**

*Calle 60 A N° 88G - 11 Sur - Santafé de Bogotá D.C.*

*Teléfonos : 7750279 - 7751116*

En la ciudad de Santafé de Bogotá D.C. a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y nueve (1999) se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del Colegio INMACULADO CORAZON DE MARIA, institución reconocida oficialmente en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C. para otorgar el título de Bachiller en la modalidad **ACADEMICO**, con énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Matemáticas y Tecnología e Informática, según Resolución N° 7452 del 13 de Noviembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADEMICO** a la graduanda cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

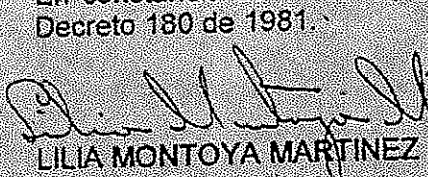
**NOMBRES Y APELLIDOS :** ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN  
**Documento de Identidad N°:** T.I. No. 821020-10139 de Bogotá

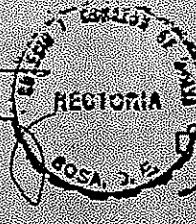
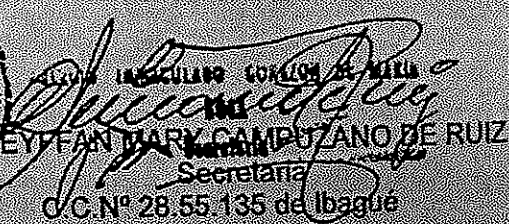
Es fiel copia tomada del acta original general N° 20 de Noviembre 27 de 1999, que consta de 109 alumnas; comienza con el nombre de ABRIL FRANCO DIANA JULIETH y se cierra con el nombre de VELASQUEZ PUENTES DIANNE ANDREA.

Firmada y sellada por LILIA MONTOYA MARTINEZ, Rectora y DEYFFAN MARY CAMPUZANO DE RUIZ, Secretaria.

Dada en Santafé de Bogotá D.C. a los Veintisiete (27) días del mes de Noviembre de Mil novecientos noventa y nueve (1999)

En constancia se firma la presente, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981.

  
LILIA MONTOYA MARTINEZ  
Rectora  
C.C. N° 41.414.191 de Bogotá

  
  
DEYFFAN MARY CAMPUZANO DE RUIZ  
Secretaria  
C.C. N° 28.55.135 de Ibagué



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre la

# Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

Personería Jurídica 10917 del 1° de Diciembre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional

## Acuerdo de Instrumentación Quirúrgica

En atención a que

Andrea del Pilar Castañeda Boffrán

C.C.52.970.354 Bogotá

Cumplió satisfactoriamente con todos los requisitos del plan de estudios, le confiere el título de

## Instrumentador Quirúrgico

En testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos en Bogotá, D.C., a los 17 de Junio de 2005

[Firma]  
Presidente Consejo Superior

[Firma]  
Secretaría General

[Firma]  
Rector

[Firma]  
Decano

[Firma]  
Director

[Firma]  
Secretaría Académica

Número de Registro 0734

Número de Folio 024

Boletín N.º 17 de 2005



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Personería Jurídica 10917 del 1° de Diciembre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional

## Acta de Grado No. 019

En la ciudad de Bogotá, D.C. a los (17) días de junio de 2005, en el Auditorio Guillermo Fergusson, del Hospital de San José, de conformidad con el Acuerdo Número 958 del Consejo Superior de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Sesión Ordinaria No. 170 del (7) de junio de 2005, se realizó acto solemne para otorgar el título de:

### INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO

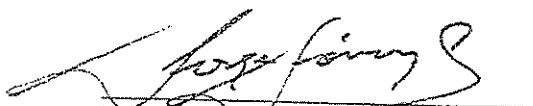
A

ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRÁN

Identificado (a) con C.C. número 52,970,354 expedida en Bogotá D.C., como consta en el acta número 019 del libro de actas de grado de la Facultad de INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA

Se confiere el título en nombre del Ministerio de Educación Nacional en reconocimiento a que el mencionado estudiante cursó y aprobó todas las asignaturas del pénsum reglamentario para el programa de INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA y llenó todos los requisitos exigidos para el efecto por la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

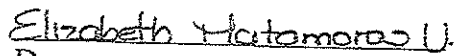
Para constancia de lo anterior se firma la presente acta en Bogotá, D.C. a los (17) días de junio de 2005

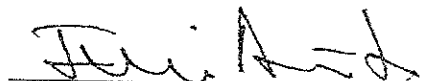
  
Presidente Consejo Superior

  
Rector

  
Vicerrector

  
Secretario General

  
Decano

  
Secretario Académico

00372

THOMAS GREG & SONS

## ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

|                          |                            |               |                 |
|--------------------------|----------------------------|---------------|-----------------|
| Tipo de Identificación * | Número de Identificación * | Primer Nombre | Primer Apellido |
| Cedula de Ciudadanía     | 52970354                   | Andrea        | Castañeda       |

Confirme los números de la imagen \*

3335



Cambiar

7060

Volver Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-06-03--3:14:55 PM

| Tipo           | Nro.           | Primer | Segundo  | Primer    | Segundo  | Estado          | Detalles            |
|----------------|----------------|--------|----------|-----------|----------|-----------------|---------------------|
| Identificación | Identificación | Nombre | Nombre   | Apellido  | Apellido | Identificación: |                     |
| CC             | 52970354       | ANDREA | DELPILAR | CASTAÑEDA | BELTRAN  | Vigente         | <a href="#">Ver</a> |

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ANDREA DELPILAR CASTAÑEDA BELTRAN identificado(a) con CC 52970354 registra La siguiente información:

2026-06-03--3:14:55 PM

Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación      | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora               |
|---------------|-------------------------|----------------------------|------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| UNV           | Local                   | Instrumentación quirúrgica | 2005-07-13                               | 4951                | DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD |

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:28:17 PM horas del 03/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **52970354**

Apellidos y Nombres: **CASTAÑEDA BELTRAN ANDREA DEL PILAR**

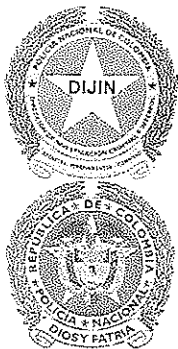
### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Bogotá DC, 04 de junio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52970354:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

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



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

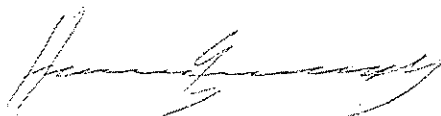
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 03 de junio de 2026, a las 14:36:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 52970354             |
| Código de Verificación | 52970354260603143636 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/06/2026 02:43:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52970354** y Nombre: **ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **141442220** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

515 9000

**Dios y  
Patria**

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 69 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000 910 112

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA** GOV.CO



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

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN**, quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **52970354** de BOGOTÁ D.C.

(CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO)

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

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

**ADVERTENCIAS:**

\* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

\* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

\* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

\* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

\* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

\* Certificado expedido sin costo alguno.

**MAGDA ALEXANDRA GÓMEZ SANTANA**  
Personera Delegada Para El Juzgamiento Disciplinario I



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 52979354 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 03/06/2026 04:24 PM



Código Verificación: 9Y8LS3TEFA

Válida hasta: 01/09/2026

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

**CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO (A) EN PROCESOS DE CARÁCTER  
ALIMENTARIO.**

Yo Andrea Del Pilar Castañeda Beltrán,  
identificado (a) con cedula de ciudadanía Numero 52'970.354, por medio del  
presente escrito manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que **NO** tengo  
conocimiento sobre demandas de carácter alimentario en mi contra, como también  
expreso que a la fecha **NO** estoy incurso (a) en procesos por alimentos.

Además, manifiesto que en evento de que surja una condena de esta naturaleza en mi  
contra, cumpliré con mis obligaciones de familia, para lo cual saldré al saneamiento de  
dicha sentencia, como lo estipula el Artículo 6° Numeral 1 de la Ley Estatutaria 2097  
de 2021.

El presente testimonio espontaneo y voluntario, se realiza de acuerdo con lo fijado en  
el artículo 7 del decreto ley 019 de 2012; y se expide a los 05 días del mes Junio  
del 2026, con destino al Hospital Central Policía Nacional.

Firma Andrea Castañeda B  
CC. 52'970.354 Bta

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:28:10 horas del 03/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52970354**,  
Apellidos y Nombres **CASTAÑEDA BELTRAN ANDREA DEL PILAR**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Hospital Central de la Policía**, con NIT **830067597-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

### ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

### SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES  
CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) Andres Castañeda Beltrán identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 52970.354 expedida en Bogotá autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL con NIT. 830.067.597-4, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi proceso de selección y/o eventual celebración de contrato y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de Bogotá el día cinco (5) de Junio de 2026

Nombre Andres Castañeda Beltrán  
Firma Andres Castañeda  
Cédula 52970.354 BA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) **ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN** identificado(a) con Cedula Ciudadania 52970354, se encuentra **Activo** en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro  |
|------------------|---------------|
| 20170301         | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 3 días del mes de Junio de 2.026

**Observaciones:**

**Con destino a:**

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO  
32566929

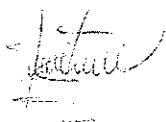
CER-AFI

## LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

## CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52970354**, se encuentra afiliado/a desde **01/09/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



Libertad y Orden

## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>CASTAÑEDA                                                                                                           | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>BELTRÁN                                                                                                                                                                                 | NOMBRES<br>ANDREA DEL PILAR                                                                             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52970354 | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                                                             | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO                                      | D.M.                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 20 MES 10 AÑO 1982<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO BOGOTÁ, D.C.<br>MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.        | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 80D 7 B 83 TORRE 1 APTO 305 SENDEROS DE CASTILLA 1 CASTILLA<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ, D.C.<br>MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.<br>TELÉFONO 3124021988 EMAIL andreacastabel@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 OBTENIDO |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 02 | AÑO               | 1994 |

## EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                          | MES         | AÑO  |                            |
| PREGRADO            | 8                       | X        |    | INSTRUMENTACION QUIRURGICA               | 06          | 2005 |                            |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN                                              | MODALIDAD                                     | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS                            | TERMINACIÓN |      |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|-------------|------|
|                                                          |                                               |                 | SI       | NO |                                                                       | MES         | AÑO  |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD                   | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40              | X        |    | ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL V2                            | 04          | 2023 |
| FUNSE                                                    | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 60              | X        |    | CURSO PRIMER RESPONDIENTE                                             | 07          | 2025 |
| INSTITUCION NACIONAL DE BRIGADISTAS TECNICOS DE COLOMBIA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40              | X        |    | HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS EN LA ATENCION A PACIENTES | 01          | 2026 |

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

|                                                      |  |  |                                 |         |     |              |     |                            |                               |  |     |
|------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------|---------|-----|--------------|-----|----------------------------|-------------------------------|--|-----|
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                            |  |  |                                 |         |     |              |     |                            |                               |  |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>-HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA |  |  |                                 | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                               |  |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                         |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.       |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                               |  |     |
| TELÉFONOS<br>601580440                               |  |  | FECHA DE INGRESO                |         |     |              |     |                            | FECHA DE RETIRO               |  |     |
|                                                      |  |  | Día                             | 11      | Mes | 09           | Año | 2025                       | Día                           |  | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INSTRUMENTADOR QUIRURGICO |  |  | DEPENDENCIA<br>SALAS DE CIRUGIA |         |     |              |     |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 59 26 21 |  |     |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                                     |  |  |                                             |              |     |              |     |                                          |     |    |     |    |     |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                         |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>5804400                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                          |     |    |     |    |     |
|                                                                               |  |  | Día                                         | 23           | Mes | 05           | Año | 2025                                     | Día |    | Mes |    | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INSTRUMENTADOR QUIRURGICO                          |  |  | DEPENDENCIA<br>SALAS DE CIRUGIA             |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 59 26 21            |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                                     |  |  |                                             |              |     |              |     |                                          |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL              |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                         |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>5804401                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                          |     |    |     |    |     |
|                                                                               |  |  | Día                                         | 02           | Mes | 09           | Año | 2024                                     | Día |    | Mes |    | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>IINSTRUMENTADORA QUIRURGICA                        |  |  | DEPENDENCIA<br>SALAS DE CIRUGIA             |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 59 26 null 21       |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                                     |  |  |                                             |              |     |              |     |                                          |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR               |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                         |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                          |     |    |     |    |     |
|                                                                               |  |  | Día                                         | 03           | Mes | 07           | Año | 2013                                     | Día |    | Mes |    | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                        |  |  | DEPENDENCIA<br>CIRUGIA-HOSPITALIZACION      |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Transversal 44 # 51B 16 Sur |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                                     |  |  |                                             |              |     |              |     |                                          |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL              |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                         |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                          |     |    |     |    |     |
|                                                                               |  |  | Día                                         | 06           | Mes | 12           | Año | 2006                                     | Día |    | Mes |    | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                        |  |  | DEPENDENCIA<br>HOSPITALIZACION -SALAS DE CX |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10N 27 51           |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                    |  |  |                                             |              |     |              |     |                                          |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL              |  |  |                                             | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                         |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>5804401                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                          |     |    |     |    |     |
|                                                                               |  |  | Día                                         | 28           | Mes | 11           | Año | 2023                                     | Día | 18 | Mes | 08 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>IINSTRUMENTADORA QUIRURGICA                        |  |  | DEPENDENCIA<br>SALAS DE CIRUGIA             |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 59 26 21            |     |    |     |    |     |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                 |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL |  |  |                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                     |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.       |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5804401                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                  |  |  | Día                             | 22           | Mes | 11      | Año | 2023                          | Día | 21 | Mes | 05 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INTRUMENTADORA QUIRURGICA             |  |  | DEPENDENCIA<br>SALAS DE CIRUGIA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 59 26 21 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                 |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL |  |  |                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                     |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.       |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5804401                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                  |  |  | Día                             | 16           | Mes | 02      | Año | 2023                          | Día | 13 | Mes | 11 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>IINSTRUMENTADORA QUIRURGICA           |  |  | DEPENDENCIA<br>SALAS DE CIRUGIA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 59 26 21 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                 |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL |  |  |                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                     |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.       |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5804401                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                  |  |  | Día                             | 30           | Mes | 09      | Año | 2022                          | Día | 27 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>IINSTRUMENTADORA QUIRURGICA           |  |  | DEPENDENCIA<br>SALAS DE CIRUGIA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 59 26 21 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |                                 |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL |  |  |                                 | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                     |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.       |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5804401                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                  |  |  | Día                             | 25           | Mes | 03      | Año | 2022                          | Día | 24 | Mes | 09 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>IINSTRUMENTADORA QUIRURGICA           |  |  | DEPENDENCIA<br>SALAS DE CIRUGIA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 59 26 21 |     |    |     |    |     |      |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 3                     | 2     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 10    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 16                    | 2     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Bogotá, Junio 3 de 2026  
*Andrés Castañeda*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| ANDREA ✓      | DEL PILAR      | CASTAÑEDA ✓     | BELTRAN          |

Documento de identificación

Tipo  Número

Lugar de nacimiento

País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio

País  Departamento  Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL

Lugar de sede

País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$86.488.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                 |
| Gastos de representación            |                 |
| Arriendos                           |                 |
| Honorarios                          |                 |
| Otros ingresos y rentas             |                 |
| TOTAL                               | \$86.488.000,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta    | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$3.900.000,00                                                          |
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$3.200.000,00                                                          |
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$0,00                                                                  |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio    | Valor           |
|--------------|----------|--------------|--------------|-----------------|
| APARTAMENTO  | COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | \$87.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto            | Saldo           |
|---------------------|-----------------|
| CREDITO HIPOTECARIO | \$56.000.000,00 |
| TARJETAS DE CREDITO | \$28.000.000,00 |

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|------------------------------|--------|--------------------|------|
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|-------------------------------------------|------|------------------|------|
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas:      Sí ☐      No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente:      Sí ☒      No ☐

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐      No ☒

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| DANIEL        |                | CUELLAR         | AFANADOR         |

Tipo documento

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

80040756

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐      No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|------------|----------|--------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|
|            |          |                                |                        |                                                |
|            |          |                                |                        |                                                |
|            |          |                                |                        |                                                |
|            |          |                                |                        |                                                |

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí☐

No☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí☐ No☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---------------------------------------------|---------|-------|------|
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí☐ No☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:      Sí ☐      No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí ☐      No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

|  |
|--|
|  |
|--|



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
DIRECCION DE SANIDAD

FORMATO INFORMACION DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.TIPO DE BENEFICIARIO

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

2.TIPO DE DOCUMENTO

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

NUMERO DEL DOCUMENTO

5 2 9 7 0 3 5 4

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3.TIPO DE RETENCION

- |                                          |                          |                                                        |                                     |
|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 3.1 Auto retenedor no gran Contribuyente | <input type="checkbox"/> | 3.5 General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor | <input type="checkbox"/>            |
| 3.2 Entidad Estatal ó sin ánimo de lucro | <input type="checkbox"/> | 3.6 Régimen Común                                      | <input type="checkbox"/>            |
| 3.3 Gran contribuyente Autoretenedor     | <input type="checkbox"/> | 3.7 Régimen Simplificado                               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3.4 Gran contribuyente no Autoretenedor  | <input type="checkbox"/> |                                                        |                                     |

4.NOMBRE O RAZON SOCIAL

ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN

5.PAIS

COLOMBIA

6.CIUDAD

BOGOTA

7.TELEFONO Y FAX

3124021988

8.DIRECCION

CARRERA 80 D # 7B-83 TORRE 1 APARTAMENTO 305

9.E-MAIL

andreaacastabel@hotmail.com

4. INFORMACION DE LA CUENTA

1.ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA BANCO AV VILLAS

2.NUMERO DE LA CUENTA

0 4 2 7 6 8 6 6 8

3.CLASE DE CUENTA

CORRIENTE

AHORROS

☒

ANEXAR CERTIFICACION BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA 04/06/2026

*Andrea Castañeda Beltrán*  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA



Este es el certificado de tu  
**Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 042768668**

El Banco AV Villas certifica que: **Andrea Del Castaneda Beltran**  
identificada con el documento No. 52970354, tiene en la oficina KENNEDY (081) una Cuenta de Ahorros -  
Cuenta Móvil No. 042768668 desde el 13 de septiembre de 2010.

Fecha de expedición: 03/06/2026

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

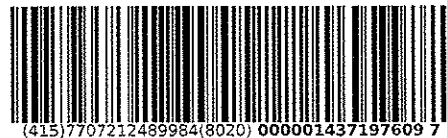
Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14371976097



(415)7707212489984(8020) 000001437197609 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 9 7 0 3 5 4

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 2 9 7 0 3 5 4

27. Fecha expedición

2 0 0 0, 1 0, 2 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

CASTAÑEDA

32. Segundo apellido

BELTRAN

33. Primer nombre

ANDREA

34. Otros nombres

DEL PILAR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 40 SUR 78 I 28 BRR KENNEDY

42. Correo electrónico

andreacastabel@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 0 3 7 1 7 5

45. Teléfono 2

3 1 2 4 0 2 1 9 8 8

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6, 1 2, 0 7

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

3 2 2 3

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

## Obligados aduaneros

54. Código

## Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2016 - 05 - 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑEDA BELTRAN ANDREA DEL PILAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

# CONCEPTO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

EL DR OSCAR NONTOA  
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## CERTIFICA QUE

|                                                         |                                 |                                    |                                   |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Fecha: 21/01/2025                                       |                                 |                                    |                                   |
| Nombre del Aspirante ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN |                                 | Género: FEMENINO                   |                                   |
| Documento CC : 52970354                                 | Fecha de Nacimiento: 20/10/1982 |                                    | Edad: 42 AÑOS                     |
| ARL: SURA                                               | EPS: COMPENSAR                  | AFP: COLPENSIONES                  | Cargo: INSTRUMENTADORA QUIRURGICA |
| Tipo de Examen: INGRESO                                 | Teléfono: 3124021988            | E-MAIL: andreacastabel@hotmail.com |                                   |

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NIT 830067597-4       |
| LUEGO DE LOS EXAMENES REVISADOS: VISUAL, VACUNACION, PARACLINICOS, MEDICO |
| EMITE EL CONCEPTO OCUPACIONAL: APTA LABORALMENTE                          |
| CON DIAGNOSTICOS: Z021, H527                                              |

CONCLUSIONES OCUPACIONALES: DE ACUERDO AL EXAMEN MEDICO RELIZADO Y AL PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA

- SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA DE ORIGEN LABORAL Y/O ENFERMEDAD COMUN QUE SE PUEDA AGRAVAR CON EL EJERCICIO DE LA LABOR A DESEMPEÑAR
- OSTEOMUSCULAR: NO SE EVIDENCIAN LIMITACIONES DE LOS ARCOS DE MOVIMIENTO. NO HAY DOLOR QUE SEA SIGNIFICATIVO O DE IMPORTANCIA OCUPACIONAL A LA FECHA.
- CARDIORESPIRATORIO: NO SE EVIDENCIA PATOLOGIA QUE GENERE LIMITACION OCUPACIONAL A LA FECHA.
- TEGUMENTARIO: SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA A NIVEL DE PIEL O PANERAS A LA FECHA.
- PSICOSOCIAL: SIN ALTERACIONES DETECTADAS
- METABOLICO: PERFIL LIPIDICO NORMAL, CREATININA NORMAL, GLICEMIA NORMAL, HEMOGRAMA TIPO V: NORMAL
- BIOLOGICO: ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO DE ACUERDO AL PROFESIOGRAMA DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL PARA EL CARGO A CONTRATAR. VACUNAS COVID: 19/02/2021, 12/03/2021, 03/12/2021
- TITULOS DE ANTICUERPOS CONTRA HEPATITIS A Y B: REACTIVOS.
- VALORACION VISUAL (VISIONMETRIA): H527

### INDICACIONES MEDICAS

- PRACTICAR Y CONSERVAR AUTOCUIDADOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDADES DE RELAJACION, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, OCUPACION DEL TIEMPO LIBRE.
- CONTROL MEDICO INTEGRAL EN PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION EN SU EPS
- USO REGULAR DE FOTOPROTECCION DE PIEL Y OJOS
- USO CONSTANTE DE MEDIAS DE COMPRESION DURANTE JORNADA LABORAL

### INDICACIONES OCUPACIONALES

- REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL (EVITAR EXPOSICION A RUIDO DE DISCOTECA, MOTO, EXPLOSION, CELULAR, AUDIFONOS, JUEGO DE TEJO) Y EXPOSICION A FUENTES DE RUIDO > 85 DBA EN SU SITIO DE TRABAJO.
- SEGUIR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
- USO DE CORRECTIVO VISUAL DURANTE JORNADA LABORAL
- PAUSAS ACTIVAS PERIODICAS EN SU PUESTO DE TRABAJO SEGUN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESTABLECIDO POR LA EMPRESA
- CONOCER Y CUMPLIR PROGRAMA SIOMA DE LA EMPRESA

TRABAJADOR:  
NOMBRE LEGIBLE: Dr. Oscar Nontoa  
CÉDULA: R.M.16299 L.S.O. 25750

Firma: Andrea Castañeda B.  
DR OSCAR NONTOA GONZALEZ  
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo  
RESOLUCIÓN No 25-750 de 14/02/2017

CONSENTIMIENTO INFORMADO: "El presente documento tiene validez, para los fines pertinentes solicitados por la empresa requiriente. "Bajo la gravedad del juramento informo que toda la información anteriormente suministrada es correcta y que no he ocultado nada sobre mi historia de salud. Igualmente confirmo que he sido informado sobre el propósito de este examen y sé que el resultado de este será mantenido en reserva y custodia por el área de Salud que realiza este acto. Nota: en caso de existir alguna inexactitud por omisión o causa del interesado, se hará acreedor a las sanciones previstas por la Ley"



Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 52970354  
Nombres y Apellidos: ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN  
Fecha de nacimiento: 20/10/1982

| Vacuna                   | Dosis            | Fecha      | Nombre comercial  | Lote       | Institución vacunadora                |
|--------------------------|------------------|------------|-------------------|------------|---------------------------------------|
| Anti - Rábica            | Primer refuerzo  |            |                   |            |                                       |
|                          | Segundo refuerzo |            |                   |            |                                       |
|                          | Primera dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Segunda dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Tercera dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Cuarta dosis     |            |                   |            |                                       |
|                          | Quinta dosis     |            |                   |            |                                       |
| Antirrábica profiláctica | Refuerzo         |            |                   |            |                                       |
|                          | Primera dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Segunda dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Tercera dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Primer refuerzo  |            |                   |            |                                       |
|                          | Segundo refuerzo |            |                   |            |                                       |
|                          | Primera dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Segunda dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Tercera dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Cuarta dosis     |            |                   |            |                                       |
|                          | Quinta dosis     |            |                   |            |                                       |
|                          | Refuerzo         |            |                   |            |                                       |
|                          | Cuarta dosis     |            |                   |            |                                       |
|                          | Quinta dosis     |            |                   |            |                                       |
| BCG                      | Única            |            |                   |            |                                       |
| COVID - 19               | Primera dosis    | 19/02/2021 | Pfizer            | EN1194     | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA        |
|                          | Segunda dosis    | 12/03/2021 | Pfizer            | EN1195     |                                       |
| DPT                      | Única            |            |                   |            |                                       |
| DPT Acelular             | Única            | 10/12/2017 | Bostrix - GSK     | AC37B252AA | UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26          |
| Fiebre amarilla          | Primera dosis    | 03/06/2026 | CHUMAKOV          | 385        | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL |
| Fiebre tifoidea          | Primera dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Segunda dosis    |            |                   |            |                                       |
| Hepatitis A              | Primera dosis    | 04/08/2019 | Havrix 1440       | AHAVB987AB | UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26          |
|                          | Segunda dosis    | 07/03/2020 | Avaxim 160        | R3E148V    | UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26          |
| Hepatitis A, Hepatitis B | Primera dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Segunda dosis    |            |                   |            |                                       |
|                          | Tercera dosis    |            |                   |            |                                       |
| Hepatitis B              | Primera dosis    | 13/10/2000 | Engerix B Adultos |            |                                       |

Datos del Vacunado

Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 52970354  
Nombres y Apellidos: ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN  
Fecha de nacimiento: 20/10/1982

|                             |                 |            |                                |            |                                       |
|-----------------------------|-----------------|------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------|
| Hepatitis B                 | Segunda dosis   | 17/11/2000 | Engerix B Adultos              |            |                                       |
|                             | Tercera dosis   | 26/04/2001 | Engerix B Adultos              |            |                                       |
|                             |                 |            |                                |            |                                       |
| Hepatitis B segundo esquema | Primera dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Segunda dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Tercera dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Refuerzo        |            |                                |            |                                       |
| Influenza                   | Única           | 03/06/2026 | Butantan 0.5 ml                | 2600762/00 | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL |
| Meningococo                 | Única           |            |                                |            |                                       |
| Meningococo Conjugado       | Única           |            |                                |            |                                       |
| Meningococo Polisacárido    | Primera dosis   |            |                                |            |                                       |
| Neumo Conjugado             | Única           |            |                                |            |                                       |
| Neumo Polisacárido          | Primera dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Refuerzo        |            |                                |            |                                       |
| Neumococo                   | Primera dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Refuerzo        |            |                                |            |                                       |
| Neumococo Conjugado         | Primera dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Segunda dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Tercera dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Refuerzo        |            |                                |            |                                       |
|                             | Única           |            |                                |            |                                       |
| Sarampión y Rubéola         | Primera dosis   | 25/01/2019 | Sarampión -Rubéola -<br>SERUM  | 0128W1300Z | UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL |
| Td                          | Primera dosis   | 17/11/2000 | Toxoide Tetánico y<br>diférico |            |                                       |
|                             | Segunda dosis   | 09/01/2001 | Toxoide Tetánico y<br>diférico |            |                                       |
|                             | Tercera dosis   | 18/07/2001 | Toxoide Tetánico y<br>diférico |            |                                       |
|                             | Cuarta dosis    | 20/06/2002 | Toxoide Tetánico y<br>diférico |            |                                       |
|                             | Quinta dosis    | 17/06/2008 | Toxoide Tetánico y<br>diférico |            |                                       |
|                             | Refuerzo        | 29/07/2016 | Toxoide Tetánico y<br>diférico | D2273      |                                       |
|                             |                 |            |                                |            |                                       |
| Toxoide Tetánico            | Primera dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Segunda dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Tercera dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Primer refuerzo |            |                                |            |                                       |
|                             | Primera dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Segunda dosis   |            |                                |            |                                       |
|                             | Tercera dosis   |            |                                |            |                                       |

Datos del Vacunado

|                           |                                    |
|---------------------------|------------------------------------|
| Tipo de identificación:   | Cédula de Ciudadanía               |
| Número de identificación: | 52970354                           |
| Nombres y Apellidos       | ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN |
| Fecha de nacimiento:      | 20/10/1982                         |

Toxoide Tetánico

Cuarta dosis

Quinta dosis

Refuerzo

Cuarta dosis

Quinta dosis

Toxoide Tetánico Diftérico

Primera dosis

Segunda dosis

Tercera dosis

Cuarta dosis

Quinta dosis

Refuerzo

Triple viral

Primera dosis

Refuerzo

Primera dosis

Varicela

Primera dosis

Segunda dosis

Refuerzo

Varicela + Triple Viral

Única

VPH Bivalente

Primera dosis

Segunda dosis

Tercera dosis

VPH Nona Valente

Única

Primera dosis

Segunda dosis

Tercera dosis

Única

VPH Tetravalente

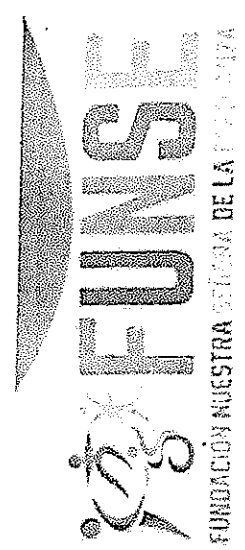
Única

Primera dosis

Segunda dosis

Tercera dosis

Única



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

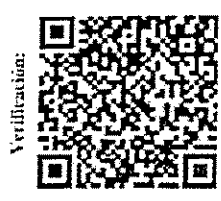
NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

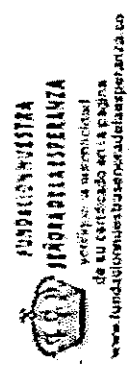
*Hace Constar que:*  
**Andrea del Pilar Castañeda Beltrán**  
**CC 52970354 de Bogotá D.C.**

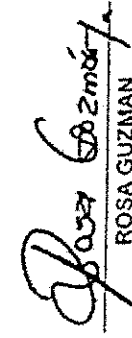
Realizó y aprobó el Curso Primer Respondiente  
con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2025-07-19  
Fecha de vencimiento: 2027-07-19



Verificación:



|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>FREDDY ARBEY HERNANDEZ<br>CAMPUZANO<br>Representante Legal<br>TP. No 76976 - 031880, Copia | <br>DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO<br>Jefe de Enfermería<br>TP. 3208<br>Docente. | <br>ROSA GUZMAN<br>ESP. Orientación Educativa y<br>Desarrollo Humano<br>Docente Especialista |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SMAR-SUR

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.

certifica que:

**ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN**

**52970354**

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

**ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL**

Con una intensidad horaria de 60 horas.

Para constancia se expide:

23 de octubre de 2025



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

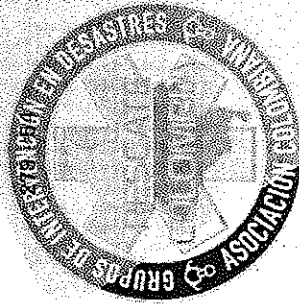
SECRETARÍA DE  
SALUD

BOGOTÁ

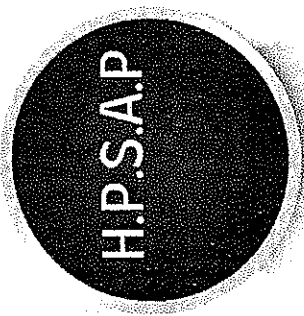


**INSTITUCION NACIONAL DE BRIGADISTAS TECNICOS DE  
COLOMBIA INABTEC - RESCUE**

NIT: 901069117-9



Basado en la resolución 3100 del 2019 del Ministerio Salud, educación y bajo cumplimiento -  
bajo normas A.H.A 2025 en Cumplimiento del Artículo 5.8 del decreto 4904 del 2009 o Ley 115  
de 1994.



**CERTIFICADO**

En reconocimiento

**HUMANIZACIÓN EN LA PRESENTACIÓN DE SERVICIOS EN LA  
ATENCIÓN A PACIENTES**

Otorgado a

**ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRÁN**

IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA NO: 52.970.354

Con una intensidad de 40 Horas Teórico - Practico; Realizado en Bogotá D.C 19 - 22 de ENERO DEL 2026;  
ACTA No 0026705 Libro de actas de Cursos y No: 0029

*Christian M. Quintero A.*  
INABTEC - RESCUE  
Director General

**CHRISTIAN M. QUINTERO A.**  
Director General Nacional

INSTITUCION NACIONAL DE  
BRIGADISTAS TECNICOS DE COLOMBIA

**INABTEC - RESCUE**  
(NIT. 901069117)

**INSTRUCTOR M.D**  
**DR. MANUEL RODRIGUEZ**  
RM: 075175711

*Oscar M. Alonso*

**OSCAR M. ALONSO**  
COORDINADOR ACADEMICO



Agencia publica de empleo



VALIDO POR 2 AÑOS

0 35545 62336 78 1



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCION DE SANIDAD**  
**HOSPITAL CENTRAL**

**GS- 2026- -054034 -/ ARCIN – DEQIR – 20.1**

Bogotá D.C, 18 de junio de 2026

Señor Mayor  
JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS  
Director Hospital Central de la Policía Nacional  
Carrera 59 No 26 -21 CAN  
Bogotá

Asunto: Solicitud Autorización Contratación Instrumentadora Quirúrgica

Respetuosamente me dirijo a mi Mayor con el fin de solicitarle su autorización para la contratación de la Instrumentadora Quirúrgica ANDREA DEL PILAR CASTAÑEDA BELTRAN identificada con documento N° 52.970.354 de Bogotá, quien desempeñara las siguientes actividades en el servicio de la Central de Esterilización del Hospital Central así:

1. Alistamiento de instrumental quirúrgico e insumos quirúrgicos necesarios, según programación de salas de cirugía antes de iniciar el procedimiento quirúrgico, según la sala asignada.
2. Retirar de la central de esterilización los equipos y elementos de consumo que se necesite procedimiento según programa de salas de cirugía, anotando en los formatos establecidos para cada procedimiento.
3. Vigilar y conservar las normas asépticas correspondientes en todos los procedimientos quirúrgicos.
4. Colaborar con el cirujano en todas las fases del acto quirúrgico para garantizar la óptima atención del paciente.
5. Llevar un estricto control del material médico quirúrgico de consumo y hacer el registro correspondiente los formatos respectivos estipulados por proceso.
6. Verificar y anotar en la hoja de gasto respectiva el material de osteosíntesis y/o elementos usados en el procedimiento quirúrgico con sus respectivas autorizaciones.
7. Asistir a las reuniones, cursos, charlas o capacitaciones citadas por la coordinadora, jefe de salas o directivas de la institución.

8. Presenciar, controlar, Supervisar y evaluar, el proceso de atención del paciente desde su ingreso al quirófano hasta su egreso a la sala de recuperación post-anestésica, asumiendo responsabilidad laboral de una manera ética y profesional.

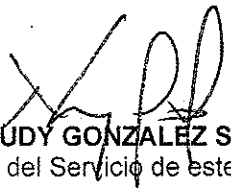
9. Planear, ejecutar y evaluar las actividades relacionadas con el procedimiento quirúrgico asignado teniendo en cuenta las condiciones del paciente y la técnica quirúrgica.

10. Conocer y aplicar todas las normas, procedimientos, guías y protocolos establecidos en salas de cirugía del HOCEN, del grupo de instrumentación y equipos biomédicos.

11. Preparar la mesa de cirugía, instrumental, material y accesorios para el acto quirúrgico, efectuando su control y supervisión de la esterilización de todo el material quirúrgico y vigilar la asepsia antisepsia del grupo multidisciplinario que participa en los procedimientos quirúrgicos y del quirófano, así como el cumplimiento de las normas de Bioseguridad en los mismos.

Lo anterior para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente,



Capitan **NAYUDY GONZALEZ SIERRA**  
Responsable del Servicio de esterilización

Elaboró: SI Angie Xiomara López Molano  
HOCEN-DEQUI

Fecha de elaboración: 18/06/2026  
Ubicación: C:\DEQUIRESTERILIZACION\2026\ECOSPERSOAL

Carrera 59 No. 26 - 21 CAN  
Teléfono No. 5804400 ext. 2148  
[Hocen.esterilizacion@policia.gov.co](mailto:Hocen.esterilizacion@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL  
GRUPO ADMINISTRADOR DE SERVICIOS ASISTENCIALES

APRES-GADSE - 20.1

Bogotá D.C., 20 de abril de 2026

Señor mayor  
JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS  
Director (A) Hospital Central de la Policía Nacional  
Carrera 59 26-21 CAN  
Bogotá D.C.

Andrea del pilar castaneda Beltran  
cc 52.970.354

Instrumentos Quirúrgicos

Nayedy Gonzalez Sierra  
Jefe Central de Esterilización

Asunto: comunicado oficial GS-2026-032288-DISAN modificación necesidades de personal asistencial 2026

De manera atenta remito al señor mayor, modificación la proyección de necesidades de personal asistencial 2026 del HOSPITAL CENTRAL con los siguientes ajustes:

- **Laboratorio Clínico – Toma de Muestras:** en relación con la funcionaria de planta no uniformada identificada con cédula de ciudadanía 52.839.597, se dispone su exclusión del certificado de personal asistencial vigencia 2026 para el servicio de Laboratorio Clínico, y su inclusión en el personal de Enfermería – Consulta Externa, en consideración a que brinda apoyo al servicio de Otorrinolaringología. Así mismo, se incorpora en el certificado de personal asistencial de la presente vigencia el nombramiento de la funcionaria de planta con perfil profesional de Bacterióloga cc.63.524.722.
- **Fisioterapia y Psiquiatría:** para los servicios de fisioterapia y psiquiatría se realiza una disminución en la oferta de horas/día, conforme a lo solicitado en el comunicado referido en el asunto. No obstante, en el evento en que el Hospital Central evidencie demanda insatisfecha, falta de oportunidad, dificultades de accesibilidad o afectación en la calidad de la prestación de los servicios, se procederá a la actualización de la certificación, restableciendo las horas/día asignadas en la vigencia 2025, previa presentación de la debida justificación estadística.

El certificado es exclusivo para actividades en la subred propia en el ámbito asistencial para los grupos de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, atención inmediata, consulta externa, internación y quirúrgicos, como se describe a continuación:

#### NECESIDADES DE PERSONAL ASISTENCIAL HORAS/DIA EXCLUSIVAS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED PROPIA

No. 001 – I – AS

De acuerdo con lo establecido en la Resolución 398 del 13 - 09 - 2023 "Por la cual se establece la metodología para calcular las necesidades de personal asistencial", y en su artículo 2 se define como el procedimiento que permite la proyección, medición o ajuste de las necesidades de talento humano

asistencial a partir del análisis estadístico de los eventos de salud o la dinámica de la demanda de servicios prestados en concordancia con el portafolio de servicios.

| Lugar de prestación del servicio | Servicio ofertado                                                                                                                     | Perfil requerido                                            | Código          | Total requerido en horas/día | Total asistencial planta en horas día |               | Total faltante en horas/día | Total faltante en horas/mes |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                                  |                                                                                                                                       |                                                             |                 |                              | Uniformado                            | No Uniformado |                             |                             |
| Hospital Central                 | Anestesiología                                                                                                                        | Médico Especialista en Anestesiología                       | MES II          | 184                          | 0                                     | 0             | 184                         | 5520                        |
| Hospital Central                 | Otras Consultas de Especialidad - Audiología                                                                                          | Fonoaudiólogo Especialista en Audiología                    | PES             | 20                           | 0                                     | 0             | 20                          | 475                         |
| Hospital Central                 | Cardiología                                                                                                                           | Médico Especialista en Cardiología                          | MES I           | 60                           | 0                                     | 0             | 60                          | 1800                        |
| Hospital Central                 | Cardiología Pediátrica                                                                                                                | Médico Especialista en Cardiología Pediátrica               | MES I           | 3                            | 0                                     | 0             | 3                           | 80                          |
| Hospital Central                 | Cirugía de Cabeza y Cuello                                                                                                            | Médico Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello           | MES I           | 4                            | 0                                     | 0             | 4                           | 120                         |
| Hospital Central                 | Cirugía Dermatológica                                                                                                                 | Médico Especialista en Dermatología                         | MES II          | 4                            | 0                                     | 0             | 4                           | 120                         |
| Hospital Central                 | Cirugía de Mano                                                                                                                       | Médico Especialista en Cirugía de Mano                      | MES I           | 34                           | 0                                     | 0             | 34                          | 1020                        |
| Hospital Central                 | Cirugía de Tórax                                                                                                                      | Médico Especialista en Cirugía de Tórax                     | MES I           | 4                            | 0                                     | 0             | 4                           | 120                         |
| Hospital Central                 | Cirugía Gastrointestinal Gastroenterología                                                                                            | Médico Especialista en Gastroenterología                    | MES I           | 36                           | 0                                     | 0             | 36                          | 1080                        |
| Hospital Central                 | Cirugía General                                                                                                                       | Médico Especialista en Cirugía General                      | MES II          | 120                          | 0                                     | 20            | 100                         | 3000                        |
| Hospital Central                 | Cirugía Maxilofacial                                                                                                                  | Odontólogo Especialista en Cirugía maxilofacial             | OES I           | 24                           | 0                                     | 16            | 8                           | 240                         |
| Hospital Central                 | Cirugía Maxilofacial                                                                                                                  | Técnico Auxiliar de Odontología                             | TNI             | 24                           | 24                                    | 0             | 0                           | 0                           |
| Hospital Central                 | Cirugía Oncológica                                                                                                                    | Médico Especialista en Cirugía Oncológica                   | MES I           | 8                            | 0                                     | 0             | 8                           | 240                         |
| Hospital Central                 | Cirugía Pediátrica                                                                                                                    | Médico Especialista en Cirugía Pediátrica                   | MES I<br>MES II | 24                           | 0                                     | 4             | 20                          | 600                         |
| Hospital Central                 | Cirugía Plástica y Estética                                                                                                           | Médico Especialista en Cirugía Plástica                     | MES II          | 32                           | 0                                     | 12            | 20                          | 600                         |
| Hospital Central                 | Cirugía Plástica Oncológica                                                                                                           | Médico Especialista en Cirugía Plástica Oncológica          | MES I           | 4                            | 0                                     | 0             | 4                           | 120                         |
| Hospital Central                 | Cirugía Oftalmológica                                                                                                                 | Médico Especialista en Oftalmología                         | MES II          | 102                          | 0                                     | 16            | 86                          | 2580                        |
| Hospital Central                 | Cirugía Ortopédica Ortopedia y Traumatología                                                                                          | Médico Especialista en Ortopedia y Traumatología            | MES II          | 122                          | 0                                     | 32            | 90                          | 2700                        |
| Hospital Central                 | Cirugía Vascular                                                                                                                      | Médico Especialista en Cirugía Vascular                     | MES I           | 24                           | 0                                     | 0             | 24                          | 720                         |
| Hospital Central                 | Cirugía Hospitalización Adultos Hospitalización Obstétrica Hospitalización Pediátrica Urgencias (Adultos, Ginecológicas, Pediátricas) | Auxiliar Camillero                                          | AUX             | 416                          | 0                                     | 88            | 328                         | 9840                        |
| Hospital Central                 | Cirugía (proceso de esterilización)                                                                                                   | Instrumentador Quirúrgico                                   | PUN             | 16                           | 0                                     | 10            | 16                          | 480                         |
| Hospital Central                 | Cirugía (salas de cirugía)                                                                                                            | Instrumentador Quirúrgico                                   | PUN             | 140                          | 8                                     | 30            | 102                         | 3060                        |
| Hospital Central                 | Cirugía (sala de partos)                                                                                                              | Instrumentador Quirúrgico                                   | PUN             | 48                           | 0                                     | 0             | 48                          | 1440                        |
| Hospital Central                 | Cirugía (sala de cirugía, sala de partos, recuperación, ambulatoria)                                                                  | Enfermero                                                   | PUNE            | 112                          | 0                                     | 44            | 68                          | 2040                        |
| Hospital Central                 | Cirugía                                                                                                                               | Médico General                                              | MGE             | 144                          | 0                                     | 4             | 140                         | 4200                        |
| Hospital Central                 | Cirugía (proceso de esterilización lavado, empaque)                                                                                   | Técnico Auxiliar de Enfermería                              | TNI             | 136                          | 8                                     | 48            | 80                          | 2400                        |
| Hospital Central                 | Cirugía (sala de cirugía, sala de partos, recuperación, ambulatoria)                                                                  | Técnico Auxiliar de Enfermería                              | TNI             | 304                          | 0                                     | 104           | 200                         | 6000                        |
| Hospital Central                 | Coloproctología                                                                                                                       | Médico Especialista en Coloproctología                      | MES I           | 8                            | 0                                     | 0             | 8                           | 240                         |
| Hospital Central                 | Cuidado Intensivo Adulto                                                                                                              | Médico Especialista en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo | MES I<br>MES II | 96                           | 0                                     | 0             | 96                          | 2880                        |
| Hospital Central                 | Cuidado Intensivo Adulto                                                                                                              | Terapeuta Respiratorio Especializado                        | PES             | 72                           | 0                                     | 0             | 72                          | 2160                        |

|                  |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |        |     |    |     |     |      |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------|-----|----|-----|-----|------|
| Hospital Central | Cuidado Intensivo Adulto                                                                                                                                                                                                  | Enfermero Profesional Especialista                                         | PESE   | 104 | 0  | 14  | 90  | 2700 |
| Hospital Central | Cuidado Intensivo Adulto                                                                                                                                                                                                  | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI    | 192 | 0  | 32  | 160 | 4800 |
| Hospital Central | Cuidado Intensivo Pediátrico                                                                                                                                                                                              | Médico Especialista en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo Pediátrico     | MES I  | 32  | 0  | 0   | 32  | 960  |
| Hospital Central | Cuidado Intensivo Pediátrico                                                                                                                                                                                              | Enfermero Profesional Especialista                                         | PESE   | 64  | 0  | 0   | 64  | 1920 |
| Hospital Central | Cuidado Intensivo Pediátrico                                                                                                                                                                                              | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI    | 128 | 0  | 32  | 96  | 2680 |
| Hospital Central | *Dolor y Cuidados Paliativos                                                                                                                                                                                              | Médico Especialista en Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos            | MES I  | 12  | 0  | 0   | 12  | 360  |
| Hospital Central | *Endocrinología                                                                                                                                                                                                           | Médico Especialista en Endocrinología                                      | MES I  | 18  | 0  | 0   | 18  | 540  |
| Hospital Central | Endocrinología Pediátrica                                                                                                                                                                                                 | Médico Especialista en Endocrinología Pediátrica                           | MES I  | 8   | 0  | 0   | 8   | 240  |
| Hospital Central | Enfermería (consulta externa neurología, cardiología, gastroenterología, salud mental, neurociencias, nefrología, RIAS)                                                                                                   | Enfermero                                                                  | PUNE   | 96  | 8  | 48  | 40  | 1200 |
| Hospital Central | Enfermería (consulta externa neurología, cardiología, gastroenterología, ginecología, salud mental, neurociencias, oncología, oftalmología, ortopedia y traumatología, otorrinolaringología, urología, proctología, RIAS) | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI    | 316 | 24 | 160 | 132 | 3960 |
| Hospital Central | Enfermería (clínica de heridas)                                                                                                                                                                                           | Enfermero                                                                  | PUNE   | 16  | 0  | 0   | 16  | 480  |
| Hospital Central | Enfermería (clínica de heridas)                                                                                                                                                                                           | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI    | 56  | 24 | 16  | 16  | 480  |
| Hospital Central | Fisioterapia                                                                                                                                                                                                              | Terapeuta Físico                                                           | PUN    | 64  | 8  | 8   | 48  | 1440 |
| Hospital Central | Fonoaudiología                                                                                                                                                                                                            | Fonoaudiólogo                                                              | PUN    | 38  | 6  | 6   | 24  | 720  |
| Hospital Central | Gestión Pre Transfusional (Banco de Sangre)                                                                                                                                                                               | Médico General                                                             | MGE    | 8   | 0  | 0   | 8   | 240  |
| Hospital Central | Gestión Pre Transfusional (Banco de Sangre)                                                                                                                                                                               | Bacteriólogo                                                               | PUN    | 100 | 0  | 26  | 74  | 2220 |
| Hospital Central | Gestión Pre Transfusional (Banco de Sangre)                                                                                                                                                                               | Técnico Auxiliar de Laboratorio Clínico y/o Técnico Auxiliar de Enfermería | TNI    | 56  | 0  | 8   | 48  | 1440 |
| Hospital Central | Ginecobstetricia Atención de parto Cirugía Ginecológica (Hospitalización Obstétrica)                                                                                                                                      | Médico Especialista en Ginecobstetricia                                    | MES II | 118 | 0  | 40  | 78  | 2340 |
| Hospital Central | *Hematología                                                                                                                                                                                                              | Médico Especialista en Hematología                                         | MES I  | 4   | 0  | 0   | 4   | 120  |
| Hospital Central | *Hematología oncológica                                                                                                                                                                                                   | Médico Especialista en Hematología Oncológica                              | MES I  | 6   | 0  | 0   | 6   | 180  |
| Hospital Central | Hematología oncológica (pediátrica)                                                                                                                                                                                       | Médico Especialista en Hematología Oncológica Pediátrica                   | MES I  | 14  | 0  | 0   | 14  | 420  |
| Hospital Central | *Hemodinamia e Intervencionismo                                                                                                                                                                                           | Médico Especialista en Hemodinamia                                         | MES I  | 4   | 0  | 0   | 4   | 120  |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos                                                                                                                                                                                                   | Médico General                                                             | MGE    | 298 | 0  | 16  | 282 | 8460 |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos - Ginecológicas (piso 3)                                                                                                                                                                          | Enfermero                                                                  | PUNE   | 32  | 8  | 6   | 18  | 540  |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos (piso 3)                                                                                                                                                                                          | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI    | 64  | 8  | 16  | 40  | 1200 |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos (piso 4)                                                                                                                                                                                          | Enfermero                                                                  | PUNE   | 160 | 0  | 0   | 160 | 4800 |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos (piso 4)                                                                                                                                                                                          | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI    | 320 | 16 | 40  | 264 | 7920 |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos (piso 5)                                                                                                                                                                                          | Enfermero                                                                  | PUNE   | 128 | 0  | 12  | 116 | 3480 |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos (piso 5)                                                                                                                                                                                          | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI    | 256 | 0  | 24  | 232 | 6960 |

|                  |                                                                                     |                                                                            |                 |     |   |    |     |      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|---|----|-----|------|
| Hospital Central | Hospitalización Adultos (piso 6)                                                    | Enfermero                                                                  | PUNE            | 180 | 0 | 12 | 148 | 4440 |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos (piso 6)                                                    | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI             | 320 | 0 | 16 | 304 | 9120 |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos (piso 8)                                                    | Enfermero                                                                  | PUNE            | 64  | 0 | 0  | 64  | 1920 |
| Hospital Central | Hospitalización Adultos (piso 8)                                                    | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI             | 128 | 0 | 8  | 120 | 3600 |
| Hospital Central | Hospitalización                                                                     | Químico Farmacéutico                                                       | PUN             | 4   | 0 | 0  | 4   | 120  |
| Hospital Central | Imágenes Diagnósticas Ionizantes                                                    | Médico Especialista en Radiología                                          | MES II          | 24  | 0 | 0  | 24  | 720  |
| Hospital Central | Imágenes Diagnósticas Ionizantes<br>Imágenes Diagnósticas No Ionizantes             | Tecnólogo Radiología<br>Imágenes Diagnósticas                              | TLO             | 24  | 0 | 0  | 24  | 720  |
| Hospital Central | Infectología                                                                        | Médico Especialista en Infectología                                        | MES I           | 16  | 0 | 0  | 16  | 480  |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico                                                                 | Técnico Auxiliar de Laboratorio Clínico y/o Técnico Auxiliar de Enfermería | TNI             | 80  | 0 | 8  | 72  | 2160 |
| Hospital Central | Laboratorio Clínico Toma de Muestras de Laboratorio Clínico                         | Bacteriólogo                                                               | PUN             | 150 | 0 | 28 | 122 | 3660 |
| Hospital Central | Laboratorio Citologías Cérvico-Uterinas<br>Laboratorio de Histotecnología Patología | Citohistotecnólogo                                                         | TLO             | 48  | 0 | 8  | 40  | 1200 |
| Hospital Central | Medicina Física y Rehabilitación                                                    | Médico Especialista en Medicina Física y Rehabilitación                    | MES II          | 38  | 0 | 0  | 38  | 1140 |
| Hospital Central | Medicina Interna                                                                    | Médico Especialista en Medicina Interna                                    | MES II          | 178 | 0 | 0  | 176 | 5280 |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                    | Auxiliar Camillero                                                         | AUX             | 8   | 0 | 0  | 8   | 240  |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                    | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI             | 12  | 8 | 0  | 4   | 120  |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                    | Tecnólogo Radiología Imágenes Diagnósticas                                 | TLO             | 24  | 0 | 0  | 24  | 720  |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                    | Enfermero                                                                  | PUNE            | 8   | 0 | 0  | 8   | 240  |
| Hospital Central | Medicina Nuclear                                                                    | Médico Especialista en Medicina Nuclear                                    | MES I<br>MES II | 12  | 0 | 0  | 12  | 360  |
| Hospital Central | Nefrología                                                                          | Médico Especialista en Nefrología                                          | MES I           | 28  | 0 | 0  | 28  | 840  |
| Hospital Central | Nefrología Pediátrica                                                               | Médico Especialista en Nefrología Pediátrica                               | MES I           | 6   | 0 | 0  | 6   | 180  |
| Hospital Central | Neonatología                                                                        | Médico Especialista en Neonatología                                        | MES I           | 24  | 0 | 0  | 24  | 720  |
| Hospital Central | Neumología                                                                          | Médico Especialista en Neumología                                          | MES I           | 18  | 0 | 0  | 18  | 540  |
| Hospital Central | Neumología Pediátrica                                                               | Médico Especialista en Neumología Pediátrica                               | MES I           | 12  | 0 | 0  | 12  | 360  |
| Hospital Central | Neurocirugía                                                                        | Médico Especialista en Neurocirugía                                        | MES II          | 64  | 0 | 0  | 64  | 1920 |
| Hospital Central | Neurofisiología                                                                     | Médico Especialista en Neurofisiología                                     | MES I           | 6   | 0 | 0  | 6   | 180  |
| Hospital Central | Neurofisiología                                                                     | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI             | 16  | 0 | 0  | 16  | 480  |
| Hospital Central | Neurología                                                                          | Médico Especialista en Neurología                                          | MES II          | 68  | 0 | 0  | 68  | 2040 |
| Hospital Central | Neurología Pediátrica                                                               | Médico Especialista en Neurología Pediátrica                               | MES I<br>MES II | 12  | 0 | 4  | 8   | 240  |
| Hospital Central | Nutrición y Dietética (Lactario)                                                    | Técnico Auxiliar de Enfermería                                             | TNI             | 32  | 0 | 0  | 32  | 960  |
| Hospital Central | Nutrición y Dietética                                                               | Nutricionista Dietista                                                     | PUN             | 42  | 8 | 6  | 28  | 840  |
| Hospital Central | Oncología Clínica                                                                   | Médico Especialista en Oncología                                           | MES I           | 6   | 0 | 0  | 6   | 180  |
| Hospital Central | Oncología Clínica                                                                   | Enfermero Profesional Especialista                                         | PESE            | 16  | 8 | 0  | 8   | 240  |
| Hospital Central | Oncología y Hematología Pediátrica                                                  | Médico Especialista en Oncología Pediátrica                                | MES I           | 6   | 0 | 0  | 6   | 180  |
| Hospital Central | Otorrinolaringología                                                                | Médico Especialista en Otorrinolaringología                                | MES II          | 84  | 0 | 8  | 76  | 2280 |
| Hospital Central | Otras Cirugías- Cirugía Plástica Ocular                                             | Médico Especialista en Cirugía Plástica Ocular                             | MES I           | 8   | 0 | 0  | 8   | 190  |

|                  |                                                                     |                                                                                     |            |     |    |    |     |       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----|----|-----|-------|
|                  | (Oculoplastia)<br>Otras Consultas de<br>Especialidad - Oculoplastia |                                                                                     |            |     |    |    |     |       |
| Hospital Central | Otras Consultas de Especialidad-Laringología                        | Médico Especialista en Laringología                                                 | MES I      | 4   | 0  | 0  | 4   | 120   |
| Hospital Central | Otras Consultas de Especialidad-Otología                            | Médico Especialista en Otología                                                     | MES I      | 4   | 0  | 0  | 4   | 120   |
| Hospital Central | Otras Consultas Generales - Trabajo Social                          | Trabajador Social                                                                   | PUN        | 48  | 0  | 20 | 28  | 840   |
| Hospital Central | Patología                                                           | Auxiliar Camillero                                                                  | AUX        | 8   | 0  | 8  | 0   | 0     |
| Hospital Central | Patología                                                           | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 24  | 0  | 8  | 16  | 480   |
| Hospital Central | Patología                                                           | Médico Especialista en Patología                                                    | MES II     | 48  | 0  | 12 | 36  | 1080  |
| Hospital Central | Pediatría (hospitalización - piso 7)                                | Médico Especialista en Pediatría                                                    | MES II     | 160 | 0  | 0  | 160 | 4800  |
| Hospital Central | Pediatría (hospitalización - piso 7)                                | Enfermero                                                                           | PUNE       | 128 | 0  | 20 | 108 | 3240  |
| Hospital Central | Pediatría (hospitalización - piso 7)                                | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 256 | 0  | 24 | 232 | 6960  |
| Hospital Central | Pediatría (Urgencias)                                               | Médico Especialista en Pediatría                                                    | MES II     | 128 | 0  | 12 | 116 | 3480  |
| Hospital Central | Psicología                                                          | Psicólogo                                                                           | PUN        | 32  | 0  | 8  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Psiquiatría                                                         | Médico Especialista en Psiquiatría                                                  | MES II     | 24  | 0  | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Reumatología                                                        | Médico Especialista en Reumatología                                                 | MES I      | 8   | 0  | 4  | 4   | 120   |
| Hospital Central | Terapia Ocupacional                                                 | Terapeuta Ocupacional                                                               | PUN        | 30  | 0  | 0  | 30  | 900   |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria                                                | Terapeuta Respiratorio                                                              | PUN        | 272 | 0  | 46 | 226 | 6780  |
| Hospital Central | Terapia Respiratoria                                                | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 24  | 0  | 8  | 16  | 480   |
| Hospital Central | Toxicología                                                         | Médico Especialista en Toxicología                                                  | MES II     | 6   | 0  | 0  | 6   | 180   |
| Hospital Central | Transporte Asistencial Básico                                       | Técnico Auxiliar de Enfermería<br>Técnico y/o Tecnólogo en atención Prehospitalario | TNI<br>TLO | 80  | 32 | 0  | 48  | 1440  |
| Hospital Central | Urgencias Adultos                                                   | Médico Especialista en Medicina de Urgencias o Emergencias                          | MES II     | 24  | 0  | 0  | 24  | 720   |
| Hospital Central | Urgencias Adultos                                                   | Médico General                                                                      | MGE        | 512 | 0  | 12 | 500 | 15000 |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (triage)                                          | Enfermero                                                                           | PUNE       | 64  | 0  | 0  | 64  | 1920  |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (triage-consultorios)                             | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (procedimientos- sala eda)                        | Enfermero                                                                           | PUNE       | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (procedimientos- sala eda)                        | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 128 | 0  | 16 | 112 | 3360  |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (reanimación)                                     | Enfermero                                                                           | PUNE       | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (reanimación)                                     | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (cuidado crítico)                                 | Enfermero                                                                           | PUNE       | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (cuidado crítico)                                 | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 96  | 0  | 0  | 96  | 2880  |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (observación)                                     | Enfermero                                                                           | PUNE       | 96  | 0  | 0  | 96  | 2880  |
| Hospital Central | Urgencias Adultos (observación)                                     | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 192 | 0  | 8  | 184 | 5520  |
| Hospital Central | Urgencias Ginecológicas                                             | Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia                                    | MES II     | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Ginecológicas (observación)                               | Enfermero                                                                           | PUNE       | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Ginecológicas (observación)                               | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 64  | 0  | 0  | 64  | 1920  |
| Hospital Central | Urgencias Pediátricas (triage)                                      | Enfermero                                                                           | PUNE       | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Pediátricas (triage-consultorios)                         | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Pediátricas (procedimientos- sala eda)                    | Enfermero                                                                           | PUNE       | 32  | 0  | 0  | 32  | 960   |
| Hospital Central | Urgencias Pediátricas (procedimientos- sala eda)                    | Técnico Auxiliar de Enfermería                                                      | TNI        | 32  | 0  | 16 | 16  | 480   |

|                  |                                     |                                            |        |    |   |    |    |      |
|------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|--------|----|---|----|----|------|
| Hospital Central | Urgencias Pediátricas (reanimación) | Enfermero                                  | PUNE   | 32 | 0 | 0  | 32 | 960  |
| Hospital Central | Urgencias Pediátricas (reanimación) | Técnico Auxiliar de Enfermería             | TNI    | 32 | 0 | 8  | 24 | 720  |
| Hospital Central | Urgencias Pediátricas (observación) | Enfermero                                  | PUNE   | 32 | 0 | 8  | 24 | 720  |
| Hospital Central | Urgencias Pediátricas (observación) | Técnico Auxiliar de Enfermería             | TNI    | 64 | 0 | 8  | 56 | 1680 |
| Hospital Central | Cirugía Urológica                   | Médico Especialista en Urología            | MES II | 68 | 0 | 20 | 48 | 1440 |
| Hospital Central | Urología                            | Tecnólogo con Entrenamiento Asistencial    | TLO    | 8  | 0 | 0  | 8  | 240  |
| Hospital Central | Urología Pediátrica                 | Médico Especialista en Urología Pediátrica | MES I  | 4  | 0 | 0  | 4  | 120  |
| Hospital Central | Vacunación                          | Enfermero                                  | PUNE   | 16 | 0 | 6  | 10 | 300  |
| Hospital Central | Vacunación                          | Técnico Auxiliar de Enfermería             | TNI    | 24 | 8 | 8  | 8  | 240  |

NOTA 1: NO se certifican los perfiles del Programa Hospital en Casa, Otras Consultas Generales – Neuropsicología y Estomatología ya que no se encuentran programados en el plan anual de adquisiciones de la vigencia 2026. Se solicita de carácter prioritario a la definir el estado del programa y de los servicios con la responsable de portafolio APRES GADSE, estas novedades afectan el certificado de necesidades de personal asistencial.

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

NOTA 3: Las horas/día autorizadas en el certificado de necesidades de personal por servicio no implica que, de acuerdo con las dinámicas operativas, el personal pueda ser asignado a cualquier servicio asistencial del Hospital Central, con el fin de garantizar la continuidad y eficiencia en la atención, estas asignaciones se realizarán conforme a las prioridades institucionales y bajo la orientación de los jefes de servicio o departamento, sin que ello implique una modificación de la certificación técnica de personal previamente definida por servicio.

La fuente para determinar el total de talento humano de planta, uniformado y no uniformado es el listado de personal remitido y la aplicación de la metodología descrita en la resolución y enviada por el Hospital Central para realizar la actualización del documento.

Los datos de talento humano: requerido, existente en planta (uniformado - no uniformado) y el faltante se expresan para cada perfil y servicio; la información de la columna titulada "total horas/día faltantes" corresponde a las horas que el HOCEN tiene disponibles para contratar. Es responsabilidad del Hospital Central determinar su distribución en personas de dos (2), cuatro (4), seis (6) y ocho (8) horas/día entre otras, según la necesidad.

Se indica al Hospital Central que la constancia de necesidades del personal asistencial No 001 – I-AS, es exclusiva para la prestación de los servicios de salud en la red propia, las horas/día autorizadas no pueden ser utilizadas para el ámbito administrativo (atención al usuario, referencia y contrarreferencia, seguridad y salud en el trabajo, alto costo, entre otros). Se expide la presente de acuerdo a comunicado oficial GS-2026-032288-DISAN firmado por el señor mayor Jhonny Alexander Guerrero Granados Director del Hospital Central se da certificación, la cual tiene vigencia hasta el 31- 01 – 2027.

Elaborado Metodológicamente por: Mayor Jhonny Alexander Guerrero Granados  
Director Hospital Central

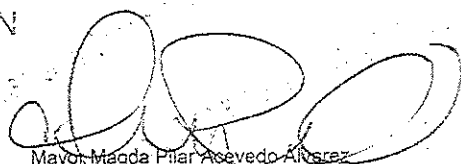
PS27. Miguel Ángel Jiménez Escobar  
Jefe Área Científica y de Atención en Salud HOCEN

Mayor Cesar Edgardo Caro Espindola  
Jefe Departamento Quirúrgico HOCEN

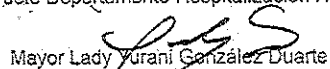
Mayor Anderson Edgardo Sáenz Ladino  
Jefe Departamento Médico HOCEN

Mayor Audrey Stella Casallas Hernández  
Jefe Departamento Urgencias

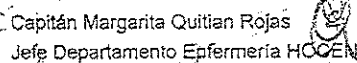
GS-2023-033066-DISAN



Mayor Magda Pilar Acevedo Álvarez  
Jefe Departamento Hospitalización HOCEN



Mayor Lady Yurani González Duarte  
Jefe Departamento de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico HOCEN



Capitán Margarita Quitian Rojas  
Jefe Departamento Enfermería HOCEN



SM254 María Margarita Sánchez Linares  
Médico Área Científica y de Atención en Salud HOCEN

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Leonardo Espinal Granada  
Grado: Teniente Coronel  
Cargo: Jefe Área Gestión De Prestación Servicios De Salud  
Cédula: 71788021  
Título: Especialista En Servicio De Policía  
Dependencia: Área Gestión Prestación Servicios De Salud  
Unidad: Dirección De Sanidad De La Policía Nacional  
Correo: leonardo.espinal@correo.policia.gov.co  
21/04/2023 9:18:46 a. m.

Anexo: no

calle 44 50-51 piso 2  
Teléfono: 6015804400  
disan.apres-gadse@policia.gov.co  
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



CEA.3.0-07  
16-ECO-003  
2894095067

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL**  
**DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN**

ARCIN-DEQIR - 20.1

Bogotá D.C., 10 de junio de 2026

Señor Coronel  
**LUIS CARLOS ROMERO GALVIS**  
Director de incorporación de la Policía Nacional  
Transversal 33 No 47a 35 Sur  
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud estudio de credibilidad y confiabilidad (estudio de seguridad) a contratistas para el Hospital Central Policía Nacional.

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi coronel, ordenar a quien corresponda se realice la evaluación de credibilidad y confiabilidad (estudio de seguridad) a las siguientes personas quienes ingresaran en esta Unidad Hospitalaria, en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS                                     | CÉDULA        | CORREO ELECTRONICO                   | CELULAR        | DIRECCION DE RESIDENCIA               | PROFESIÓN                                                     |
|----|---------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|----------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1  | ANA MARIA BARRERA DIAZ                                  | 1.018.454.147 | anamariabarreradiaz@gmail.com        | 320<br>8777210 | Cra.65#79-80                          | Instrumentadora Quirúrgica                                    |
| 2  | LAURA DAYANA BUITRAGO                                   | 1.007.467.445 | laura.buitrago@correo.policia.gov.co | 310<br>3303158 | Cra.51#167-50<br>torre 7 apto 302     | Instrumentadora Quirúrgica                                    |
| 3  | MARIA JEANNETTE<br>CLEMENTINA DEL PILAR REYES<br>MONROY | 39.688.923    | mapiremon@hotmail.com                | 311<br>5777674 | Cll.23c#72b-10 et<br>4 int 3 apto 205 | Instrumentadora Quirúrgica                                    |
| 4  | ANDREA DEL PILAR<br>CASTANEDA BELTRAN                   | 62.970.354    | andreaacastabel@hotmail.com          | 312<br>4021988 | Cra.10# 27-51                         | Instrumentadora Quirúrgica                                    |
| 5  | LEIDY MARCELA GOMEZ<br>CABALLERO                        | 1.012.348.918 | leidy0113@hotmail.com                | 321<br>8111132 | Cra. 86g # 57c-31                     | Auxiliar de enfermería con curso en central de esterilización |

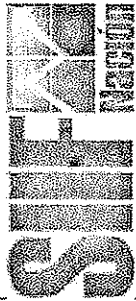
Lo anterior, para mitigar el riesgo frente a la seguridad integral e imagen institucional según lo estipulado en la comunicación oficial GS-2025-008506-OFPLA

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
Nombre: Jhonny Alexander Guerrero Granados  
Grado: Mayor  
Cargo: Director (A) Hospital Central De La Policía Nacional  
Cédula: 88242227  
Dependencia: Hospital Central De La Policía Nacional  
Unidad: Dirección De Sanidad De La Policía Nacional  
Correo: jhonny.guerrero1099@correo.policia.gov.co  
10/06/2026 10:57:02 a. m.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Codigo: HOCEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO                                 |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |  |             |
| Fecha: 29/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     | CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
| Versión: 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
| FECHA CERTIFICADO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | CASTAÑEDA BELTRAN ANDREA DEL PILAR                           |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
| UNIDAD QUE EJECUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO                               | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL                                              | DESAGREGACION PRESUPUESTAL                                             | DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO                                      | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | APORTES DE LA NACION R10 |             | FONDOS ESPECIALES R16 |               | OTRO RECURSO                                                                      |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               | CANT                     | VALOR TOTAL | CANT                  | VALOR TOTAL   | CANT                                                                              | VALOR TOTAL |
| HOCEN 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HOCEN               | PROGRAMA Q01AS                                               |               | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y DE PRODUCCION | 02-02-02-008 003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS | PUN8/ PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL INSTRUMENTAD OR QUIRURGICO | 4.204.200,00                  |                          |             | 150                   | 21.021.000,00 |                                                                                   |             |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               | -                        | -           | 150                   | 21.021.000,00 | -                                                                                 | -           |
| Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
| No. SISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PR-HOCEN-1329-26    |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
| VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
| 21.021.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
| <div><div></div><div>Patricia Yeraldil Tatiana Merchan Cifuentes<br/>Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos</div></div> <div><div></div><div>PS 16 ANDRES ANTONIO SOLER RIANO<br/>Responsable Planeación (E)</div></div> |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
| RECIBE:<br>Grado, Nombres y Apellidos<br>Cargo<br>Unidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |
| INFORMACIÓN PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                              |               |                                                                 |                                                                        |                                                                        |                               |                          |             |                       |               |                                                                                   |             |



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MIsrdalia CRISTIAN SEBASTIAN SALAMANCA SANTOS  
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL  
Ejecutora Solicitante: 2026-06-22 4:41 p. m.  
Fecha y hora Sistema:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

|                       |               |                          |            |                               |                               |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Número:               | 242826        | Fecha Registro:          | 2026-06-22 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Generado   |                               |                               |
| Valor Inicial:        | 21.021.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 21.021.000,00                 |
|                       |               |                          |            | Saldo x Comprometer:          | 21.021.000,00                 |
|                       |               |                          |            | Uso Caja Menor                | Ninguno                       |
|                       |               |                          |            |                               | 0,00                          |

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

|         |        |                 |            |                            |  |
|---------|--------|-----------------|------------|----------------------------|--|
| Número: | 298526 | Fecha Registro: | 2026-06-22 | Número:                    |  |
|         |        |                 |            | Modalidad de contratación: |  |
|         |        |                 |            | Tipo de contrato:          |  |

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA                          | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                             | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL  | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|
| 001AS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, | Nación | 16              | SSF     |                 | 21.021.000,00 | 0,00            | 21.021.000,00 | 21.021.000,00       | 0,00            |
| Total:                               |                                                                                                                        |        |                 |         |                 | 21.021.000,00 | 0,00            | 21.021.000,00 | 21.021.000,00       | 0,00            |

|         |                                                                                                                                                   |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | PUNB // PRESTACION SERVICIOS PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL INSTRUMENTADOR QUIRURGICO 8H HOCEN PUNAL PR-HOCEN-1329-26 CPAA 2505 160D C0633 |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Firma Responsable

C.T. JEDRAIL MURILLO ZULETA  
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN



# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 1418

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de VEINTIUN MILLONES VEINTIUN MIL PESOS M/CTE \*\*\* \$21,021,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PUN8 // PRESTACION SERVICIOS PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL INSTRUMENTADOR QUIRURGICO 8HOCEN PONAL PR-HOCEN-1329-26 CPAA 2505 150D CD633

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: GASTOS PERSONAL ASISTENCIAL HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 22/06/2026

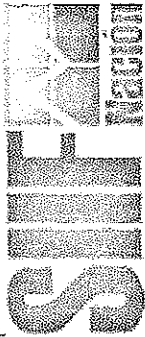
Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

| AREA     | IMPUTACION PRESUPUESTAL           |     |     |      |     |     |      |     |      | DESCRIPCION | VIGENCIA                                                     | VALOR           |                 |
|----------|-----------------------------------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|------|-------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
|          | Tpo                               | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu |             |                                                              |                 |                 |
| 01624000 | GASTOS PERSONAL ASISTENCIAL HOCEN |     |     | 0    | 2   | 020 | 200  | 8   |      | 16          | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2026            | \$21,021,000.00 |
| TOTAL    |                                   |     |     |      |     |     |      |     |      |             |                                                              | \$21,021,000.00 |                 |

Expedido a los 22 dias del mes de Junio de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA  
Jefe Grupo/Financiero y Presupuesto



Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

MIRGONZALP  
16-01-02-001  
RAMIRO GONZALEZ PINTO  
HOSPITAL CENTRAL

Usuario Solicitante:  
Unidad ó Subunidad  
Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema:

2026-06-22-12:18 p. m.

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |                               |                                                                                                                                          |                             |                                |                                  |                                |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Numero.:<br>Estado.:                                    | 256526<br>Generado            | Fecha Registro:<br>Valor Inicial:                                                                                                        | 2026-06-22<br>21.021.000,00 | Unidad Subunidad<br>Ejecutora: | 16-01-02-001<br>HOSPITAL CENTRAL | Valor Actual:<br>21.021.000,00 |
|                                                         | ITEM PARA AFECTACION DE GASTO |                                                                                                                                          |                             |                                |                                  |                                |
| DEPENDENCIA                                             |                               | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                               |                             |                                |                                  |                                |
| QUOTAS GASTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL                   |                               | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS<br>(EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURIDICOS Y DE |                             |                                |                                  |                                |
|                                                         |                               | FECHA OPERACION                                                                                                                          | VALOR INICIAL               | VALOR OPERACION                | VALOR ACTUAL                     |                                |
| Total:                                                  |                               |                                                                                                                                          | 21.021.000,00               | 0,00                           | 21.021.000,00                    |                                |

Objeto: PUNB PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL INSTRUMENTADOR QUIRURGICO CPAA 2505 150 D. VF CPAA 0 D. D. CD833

9

CPS RAMIRO GONZALEZ PINTO

Profesional Universitario Administrativo Sistemas de Información

02

Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO

Jefe Grupo Contratos HOCEN

Firma Responsable