GS-2025-101861-DISAN

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
GRUPO ADMINISTRADOR DE SERVICIOS ASISTENCIALES

CEA.3.0-07
16-ECD-003
3044359326

APRES-GADSE - 20.1

Bogotá D.C., 03 de diciembre de 2025

Señora subteniente
TANIA DAYANA REINA LOPEZ
Jefe Unidad Prestadora Salud Vichada
carrera 9 No 18-55 Barrio Centro
Puerto Carreño

Asunto: respuesta comunicación oficial GS-2025-029600-DEVIC y GS-2025-030031-DEVIC más correo electrónico proyección de necesidades de personal asistencial 2026

De manera atenta me permito remitir a la señora subteniente, proyección de necesidades de personal asistencial 2026 de la UPRES VICHADA Se recuerda que este documento 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 PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED PROPIA

**No. 006– 0 – 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 se servicios prestados en concordancia con de portafolio de servicios.

| Lugar de prestación del servicio | Servicio ofertado | Perfil requerido | Código | Total requerido en horas/día | Total Asistencial actual en horas/día | | Total faltante en horas/día | Total faltante en horas/mes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Uniformado | No uniformado | | |
| ESPRI Comando Vichada | Enfermería | Enfermero | PUNE | 8 | 0 | 8 | 0 | 0 |
| ESPRI Comando Vichada | Medicina General - Intramural Medicina General - Extramural | Médico General | MGE | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| ESPRI Comando Vichada | Medicina General | Técnico Auxiliar de Enfermería | TNI | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| ESPRI Comando Vichada | Odontología General Radiología odontológica | Odontólogo General | OGE | 8 | 0 | 8 | 0 | 0 |
| ESPRI Comando Vichada | Odontología General | Técnico Auxiliar de Odontología | TNI | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| ESPRI Comando Vichada | Procedimientos Menores | Enfermero | PUNE | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESPRI Comando Vichada | Psicología | Psicólogo | PUN | 6 | 0 | 0 | 6 | 142,5 |

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 la Unidad Prestadora de Salud Vichada para realizar la actualización de la constancia.

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 la UPRES tiene disponibles para contratar. Es responsabilidad de la UPRES Vichada determinar su distribución en personas de dos (2), cuatro (4), seis (6) y ocho (8) horas día entre otras, según la necesidad.

Se indica a la Unidad Prestadora de Salud Vichada que la constancia de necesidades del personal asistencial No 006 -0- 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 comunicaciones oficiales GS-2025-029600-DEVIC y GS-2025-030031-DEVIC firmadas por la señora Subteniente Tania Dayana Reina López Jefe Unidad Prestadora de Salud Vichada más correo electrónico institucional dennys.cortes1037@correo.policia.gov.co de fecha 27-11-2025 y 02-12-2025 y tiene vigencia hasta el 31 - 12 - 2026.

Elaborado Metodológicamente por: Subteniente Tania Dayana Reina López
Jefe Unidad Prestadora de Salud Vichada

AA32 Dennys Nahir Cortes Cisneros
Funcionaria UPRES Vichada

Atentamente,

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Leonardo Espinal Granada
Grado: Teniente Coronel
Cargo: Jefe Area Gestion De Prestacion Servicios De Salud
Cédula: 71788021
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Area Gestion Prestacion Servicios De Salud
Unidad: Direccion De Sanidad De La Policia Nacional
Correo: leonardo.espinal@correo.policia.gov.co
3/12/2025 2:22:59 p. m.

Anexo: no

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



sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas

| Policía Nacional<br>Dirección de Sanidad | **FORMATO (A) IDENTIFICACION DE PERFIL** | |
|---|---|---|
| | Macroproceso DISAN: Administrador | Proceso: Gestión del Talento Humano |
| | Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y vinculación de personal |
| | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Fecha de emisión: 10/01/107 |
| | Reviso: ST.DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Fecha última actualización : 02/02/09 Edición: |
| | Aprobó: MY.SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZ | Archivo: |

OBJETIVO: Identificar el perfil que se requiere para cumplir con las actividades del cargo vacante y que será seleccionado en la modalidad prestación de servicios.

| | | |
|---|---|---|
| I. Unidad: | UPRES DEVIC | Nivel I __X__ Nivel II _____ Nivel III _____ |
| Departamento, Servicio, Unidad Medica: Unidad prestadora de salud Vichada | | |
| Area / Oficina Asesora: | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA | NIVEL I DE ATENCION |

II. Cargo: Identifique el Nombre del cargo : TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA

III. Actividades Programadas: Escriba las principales actividades a ejecutar por el contratista de acuerdo con la actividad

**Nombre las Actividades a realizar**

Apoyo en la atención de usuarios (Control de placa y profilaxis, aplicación de sellantes y topificación con flúor), lavado, empacado y esterilización. Apoyo enla elaboración de historias clínicas, control de insumos odontológicos, elaboración de informe e P y P, costos, riesgos de caries e índice de placa bacteriana.

| **IV. Formación Académica:** | Si | No | **Nombre de los estudios o del título requerido** |
|---|---|---|---|
| Primaria (P) | | | |
| Bachiller (B) | X | | |
| Auxiliar (A) | x | | AUXILIAR ODONTOLOGIA |
| Técnico (TC) | | | |
| Tecnólogo (TL) | | | |
| Profesional universitario (PU) | | | |
| Especialista (ES) | | | |
| Supra-Especialista (SES) | | | |
| Maestría (MG) | | | |
| Doctorado (PHD) | | | |
| Post-Doctorado (FLW) | | | |
| Otros Estudios No formales que se requieren para ejecutar las actividades | X | | INTRODUCCIÓN AL LENGUAJE INCLUYENTE Y ACCESIBLE EN COLOMBIA - GESTIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO AL CIUDADANO - HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD- ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL-IAMII-AEPI-SEGURIDAD DEL PACIENTE- CURSO PROTECCIÓN RADIOLOGICA. |
| Nombre de los estudios no formales | | | |
| Diplomado en Auditoría Médica (EAN) | | | |

| | |
|---|---|
| Experiencia Laboral: Escriba el número mínimo de años que se requieren para ejecutar las actividades de acuerdo al tipo de experiencia. 0 A 6 meses | NIVEL I..... NIVEL II....X..... NIVEL III..... |
| Habilidades y competencias | Evalúe las competencias o habilidades correspondientes entre uno 1 como puntaje mínimo y 5 como puntaje máximo. |
| Comunicación escrita | 4 |
| Habilidad social | 4 |
| Análisis numérico | 4 |
| Compromiso laboral | 4 |
| Liderazgo | 4 |
| Idiomas | 0 |
| (Herramientas informáticas) | 5 |
| OTRAS HABILIDADES | Capacidad de trabajo en equipo, promover y adaptarse al cambio, comunicación asertiva, visión continua e integral de los procesos y adecuada clasificación y segregación de los recursos generados. |

AA-32. DENNYS NAHIR CORTES CISNEROS
Responsable Apoyo Talento Humano UPRES VICHADA

PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ
Psicólog0 Proceso de Selección UPRES

ST.DIANETH CATERINE SANCHEZ MACA
Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Vichada

Formación Académica : Son los requeridos con los requisitos académicos mínimos exigidos formales y no formales para el desarrollo de la actividad
Otros Estudios: No formales que se requieren para ejecutar las actividades (Diplomados, Seminarios, Cursos, Talleres, etc.)
Experiencia Laboral: Escriba el número mínimo de años que se requieren para ejecutar las actividades de acuerdo al tipo de experiencia.
Firma y posfirma: Registre firma de las personas que intervienen en el desarrollo del diligenciamiento del formato

| Policía Nacional<br>Dirección de Sanidad | FORMATO (B) DIVULGACION | | |
|---|---|---|---|
| | Macroproceso DISAN: Administrador | Proceso: Gestión del Talento Humano | |
| | Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y vinculación de Personal | |
| | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Fecha de emisión: 10/01/107 | Código: |
| | Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS A. | Fecha última actualización : 02/02/09 | Edición: |
| | Aprobó: MY.SONIA DEL PILAR MORENO C. | Archivo: | |

## LA DIRECCION DE SANIDAD REQUIERE

| | |
|---|---|
| Profesión: | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA |
| Nro. horas a contratar: | 190 Horas mensuales |
| Ciudad y Área de Desempeño: | UPRES DEVIC |
| Valor honorarios: | 2,602,590 Pesos mensuales |
| No. de vacantes: | 1 |
| Apertura: | APERTURA: 09-07-2026 CIERRE : 13-07-2026 |

## PERFIL REQUERIDO

| REQUISITOS ACADEMICOS | REQUISITOS FISICOS Y MENTALES | HABILIDADES Y COMPETENCIAS | EXPERIENCIA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| TITULO: AUXILIAR ODONTOLOGIA | Capacidad de análisis, liderazgo, adecuada expresión verbal, creatividad, agilidad para desarrollar las tareas, capacidad para tomar decisiones, habilidades para dictar capacitaciones | Orientación del servicio a la comunidad, adaptabilidad, aprendizaje continuo, efectividad en el servicio, trabajo en equipo, resolución de conflictos, disposición para el servicio | 06 MESES (RESOLUCION 0095 DEL 02/03/2026) | |
| EXPERIENCIA REQUERIDA NORMATIVIDAD VIGENTE DISAN | Normal | Comunicación asertiva, Trabajo en Equipo, Manejo de herramientas ofimaticas, Adaptación al Cambio, Visión continua e integral de los procesos con respeto y valoración del trabajo de los demás, Afrontamiento del Estrés | | |

## Actividades a desempeñar

Apoyo en la atención de usuarios (Control de placa y profilaxis, aplicación de sellantes y topificación con flúor), lavado, empacado y esterilización. Apoyo enla elaboración de historias clínicas, control de insumos odontológicos, elaboración de informe e P y P, costos, riesgos de caries e índice de placa bacteriana.

AA-32 DENNYS NAHIR CORTES CISNEROS
Responsable Apoyo Talento Humano UPRES DEVIC

PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ
Psicólogo Proceso de Selección UPRES

ST .BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA
Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Vichada

Publicado en: Medios de WhatsApp Y SENA

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO C VICHADA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha:** | Puerto Carreño, 18 de agosto del 2026 | | |
| **Hora de inicio:** | 16:00 horas | **Hora finalización** | 17:00 horas |
| **Lugar:** | Unidad Prestadora de Salud Vichada | | |

**AE-2026-009870--DEVIC/SUSAN-UPRES 2.25**
**"QUE TRATA DE LA SELECCIÓN DE UN PERSONAL PARA OCUPAR LA PLAZA DE TNI TECNICO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO C VICHADA".**

***ORDEN DEL DIA***

1. Verificación de asistentes.
2. Lectura del acta anterior
3. Verificación de los compromisos
4. Desarrollo de la agenda
5. Compromisos

**DESARROLLO**

**1. Verificación de asistentes.**

Se verifica asistencia a la actividad convocada por parte del Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada junto con el responsable de talento humano y psicóloga de la Unidad, con la finalidad de evaluar las hojas de vida presentadas en la convocatoria de selección #06 de Técnico Asistencial de Odontología para la Unidad Prestadora Tipo C Vichada; según lo estipulado Instructivo 006 del 04 de junio del 2025 el cual dicta "*Lineamientos generales para la suscripción de contratos por prestación de servicios y apoyo a la gestión*", numeral 3 *recepción y revisión hojas de vida* y Resolución 0095 del 02 de marzo 2026 "Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebran 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. Lectura del acta anterior.**

(No aplica)

**3. Verificación de compromisos.**

(No aplica)

**4. Desarrollo de la agenda.**

En las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada, se reúnen la señora Subteniente BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA jefe de la Unidad Prestadora de Salud Vichada, la señora AA-32. DENNIS NAHIR CORTES CISNEROS responsable de talento humano y la psicóloga EDITH MILENA BARRAGÁN, se reúnen siendo las 15:00 horas del 18 de agosto del 2026; con el fin de seleccionar a un profesional para la necesidad asistencial TNI Técnico Auxiliar de odontología 190 horas mensuales según la constancia de necesidades de personal asistencial horas/día exclusiva para la prestación de los servicios de salud en la red propia GS-2025-101861-DISAN.

Según lo dispuesto en el Instructivo 006 del 04 de junio del 2025 el cual dicta "*Lineamientos generales para la suscripción de contratos por prestación de servicios y apoyo a la gestión*" bajo los criterios establecidos en la Resolución 0095 del 02 de marzo 2026 "Por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebran 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" en su Artículo 1, adopta las tablas de perfiles y honorarios como referente para determinar la contra prestación fija asignable a 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, así:

| N° | DENOMINACIÓN | FORMACIÓN ACADEMICA(MINIMA) | | EXPERIENCIA (MINIMA) | PRESTACIÓN DE SERVICIOS ACTIVIDADES Y / O OBLIGACIONES | | | HONORARIOS ($) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PREGRADO | POSGRADO | | DIA | SEMANA | MES | |
| 1 | Técnico asistencial o administrativo | Título en Auxiliar de Odontología | No requiere | Laboral de seis (6) meses | 8 | 44 | 190 | 2.602.590 |

Durante la convocatoria de divulgación número #06 de Técnico Asistencial de Odontología, la cual fue realizada por plataformas de la Dirección de Sanidad y emisoras tanto de Puerto Carreño como del Departamento de Policía Vichada. Como resultado se recibieron 02 hojas de vida, las cuales fueron validadas cumpliendo con el perfil para ocupar la plaza como Técnico Auxiliar de odontología. Iniciando el proceso de selección entre el personal que se relaciona a continuación:

| ASPIRANTE | NUMERO DE DOCUMENTO | RESIDENCIA |
|---|---|---|
| ADRIANA SOLANYI BARON TORRES | 1127387155 | PUERTO CARREÑO |
| LEIDY JOHANA ALMANZA RIVERA | 1052398364 | |

## 5. Desarrollo del proceso de selección;

Se expuso con claridad la modalidad del contrato, requisitos y honorarios según se establece en la Resolución No. 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.*" En ese entendido se dieron a conocer los parámetros para su selección los cuales fueron medidos con una prueba de conocimiento y para finalizar con una entrevista con el grupo interdisciplinario que asiste. Por último, se validaron de los títulos, experiencia laboral y antecedentes judiciales, penales, fiscales, infracciones de tránsito y registro de medidas correctivas. La persona con mayor puntaje en su proceso y que cumpla con los estándares ocupara el perfil requerido TNI Técnico Auxiliar de odontología, según las necesidades de personal asistencial horas/día excluidas para la prestación de los servicios de salud en la red propia UPRES DEVIC soportado en el comunicado oficial GS-2025-101861-DISAN.

De acuerdo a lo realizado se presenta la calificación obtenida a cada uno de los aspirantes que remitieron su hoja de vida así:

| # | ASPIRANTE | No. DOCUMENTO | CONCEP-TÉCNICO | PRUEBA CONOCIMIENTOS | 50 % DE CONOCIMIENTO | ENTREVISTA | 30% ENTREVISTA | ANTECEDENTES | 20 % ANTECEDENTE | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ADRIANA SOLANYI BARON TORRES | 1127387155 | BUENO/ CUMPLE | 5,0 | 50% | 4,4 | 26% | 8 | 16% | 92% |
| 2 | LEIDY JOHANA ALMANZA RIVERA | 1052398364 | BUENO/ CUMPLE | 5,0 | 50% | 4,3 | 26% | 5 | 6% | 82% |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ROMERO REQUINIVA | | | | | | | | | |

Una vez finalizado el proceso de consolidación y valoración de la información correspondiente a las aspirantes a ocupar la plaza de técnico, se obtuvieron los siguientes resultados:

- **ADRIANA SOLANYI BARON TORRES**, identificada con **C.C. No. 1127387155**: durante el proceso de selección para ocupar la plaza de Técnico Auxiliar de Odontología de la Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada, evidenció un excelente dominio de las competencias técnicas y conocimientos requeridos para el desempeño del cargo, obteniendo una calificación sobresaliente en la prueba de conocimientos específicos. Durante la entrevista técnica demostró seguridad, claridad y solidez en sus respuestas, así como adecuada capacidad de comunicación y disposición para el desarrollo de las funciones asistenciales propias del cargo. Asimismo, en el componente actitudinal proyectó responsabilidad, cordialidad, empatía, profesionalismo y vocación de servicio, cualidades fundamentales para la atención humanizada del paciente y el adecuado trabajo en equipo. De acuerdo con la valoración integral de los criterios establecidos para el proceso, obtuvo una ponderación final del 92%, posicionándose en el primer lugar del proceso de selección.
- **LEIDY JOHANA ALMANZA RIVERA ROMERO REQUINIVA**, identificada con **C.C. No. 1052398364**: durante el proceso de selección para ocupar la plaza de Técnico Auxiliar de Odontología de la Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada, evidenció conocimientos y competencias acordes con los requerimientos establecidos para el cargo, demostrando claridad frente a los principios fundamentales relacionados con la atención y el cuidado del paciente en el área de odontología. Durante la entrevista técnica presentó seguridad en sus respuestas, adecuada capacidad de escucha y habilidades de comunicación, proyectando responsabilidad, respeto, amabilidad y disposición para el servicio. La candidata cumple con los requisitos establecidos para el desempeño del cargo y demostró condiciones favorables para el desarrollo de las actividades asistenciales y el trabajo en equipo, alcanzando una ponderación final del 82% y ocupando el segundo lugar del proceso de selección.

De acuerdo con los resultados obtenidos, ambas aspirantes obtuvieron concepto de CUMPLE frente a los requisitos establecidos para el cargo. No obstante, la condición de elegibilidad se determina con fundamento en el mérito, la ponderación final obtenida en el proceso de selección y la disponibilidad para asumir de manera inmediata las funciones, así como en la posibilidad de cumplir con las horas mensuales proyectadas para la contratación.

Lo anterior, teniendo en cuenta que las funciones asociadas a la plaza requieren presencialidad en la Unidad, por lo cual resulta necesario que la persona seleccionada cuente con disponibilidad suficiente para garantizar el cumplimiento integral de la jornada y de las actividades asistenciales programadas, sin que exista una vinculación laboral vigente con otra entidad que pueda generar incompatibilidad o afectar la disponibilidad requerida para la prestación del servicio.

En consecuencia al proceso de evaluación que se adelantó, y según el Instructivo 006 del 04 de junio del 2025 el cual dicta "*Lineamientos generales para la suscripción de contratos por prestación de servicios y apoyo a la gestión*" bajo los criterios establecidos en la Resolución No. 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."* Así mismo, la elección de contratista idóneo en el nivel central y en las unidades desconcentradas de la Dirección de Sanidad, será de conformidad a lo establecido en el marco normativo vigente y en cumplimiento de sus funciones asignadas en la Resolución No. 0267 del 25 de enero del 2023" por la cual se define la estructura orgánica de la Dirección de Sanidad y se determinan las funciones de sus dependencias internas "quienes contribuyeran a garantizar la prestación y continuidad de los servicios de salud a todos los usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional". Y con la

finalidad de no interrumpir, suspender o afectar el derecho a los servicios de salud de los beneficiarios, determina que la persona idónea para ocupar la plaza como TNI Técnico Auxiliar de odontología para la Unidad Prestadora de Salud Vichada, es:

| NOMBRE | NUMERO DE DOCUMENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| ADRIANA SOLANYI BARON TORRES | 1127387155 | La aspirante cumplió con los requisitos mínimos establecidos para ocupar la plaza. |

## 6. **Compromisos**.

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE |
|---|---|
| Se enviará la presente acta al grupo de responsable de contratos de la UPRES Vichada, con el fin de que se adelanten los trámites correspondientes para la presentación del estudio previo. | UPRES DEVIC |
| Se notificará a la aspirante que superó el proceso de selección, con el fin de que haga entrega de los documentos, los cuales debe remitir a la UPRES Vichada realice el respectivo proceso. | Responsable de talento humano |

## CONVOCATORIA

No aplica.

Para constancia no siendo otro el motivo de la presente, se cierra en la página cuatro (04) el día 18 de agosto de 2026 y firman quienes en ella intervinieron.

AA-32. **DENNYS NAHIR CORTES CISNEROS**
Responsable de talento humano UPRES DEVIC

CPS. **EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ**
Psicólogo UPRES DEVIC

Subteniente **BIANETH CATERINE SÁNCHEZ MACA**
Jefe Unidad Prestadora De Salud Tipo C Vichada

Anexos: No aplican.

Elaborado por: AA-32. DENNIS NAHIR CORTES CISNEROS
Revisado por: ST BIANETH CATERINE SÁNCHEZ MACA
Fecha de elaboración: 18/08/2026
Ubicación: C:\\mis documentos\Actas 2026

Carrera 9 #18-55 Barrio El Centro
Teléfonos: 3505635409
devic.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

| Policía Nacional<br>Dirección de Sanidad | | FORMATO (C)CALIFICACION | |
|---|---|---|---|
| | | Macroproceso DISAN: Administrador | |
| | | Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y vinculación de personal |
| | | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Código: |
| | | Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Edición: |
| | | Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE | |
| NOMBRE: | ADRIANA SOLANYI BARON TORRES | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | | 1.127.387.155 | |
| CARGO QUE ASPIRA: | | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | |
| UNIDAD: | UPRES DEVIC | | |
| PERFIL: | CUMPLE | | |
| | SI | NO | |
| Formación como:TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | X | | |
| Experiencia Laboral - NA | X | | |
| Prueba de Conocimientos | X | | su respuestas fueron 10/10 |

PUNTAJE PRUEBA ESCRITA: 5,0

ANTECEDENTES CON LA DIRECCION DE SANIDAD:

ha laborado antes con la DISAN mediante CPS

| AA-32 DENNYS NAHIR CORTES CISNEROS | PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ | ST BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA |
|---|---|---|
| Responsable Apoyo Talento Humano UPRES VICHADA | Psicólogo Proceso de Selección UPRES | Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Vichada |

| Policía Nacional<br>Dirección de Sanidad | **FORMATO (C)CALIFICACION** | |
|---|---|---|
| | Macroproceso DISAN: Administrador | |
| | Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y vinculación de personal |
| | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Código: |
| | Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Edición: |
| | Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | LEIDY JOHANA ALMANZA RIVERA | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | | 1.052.398.364 | |
| CARGO QUE ASPIRA: | | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | |
| UNIDAD: | UPRES DEVIC | | |
| PERFIL: | CUMPLE | | |
| | SI | NO | |
| Formación como:TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | X | | |
| Experiencia Laboral - NA | X | | |
| Prueba de Conocimientos | X | | sus respuestas fueron 10/10 |

PUNTAJE PRUEBA ESCRITA: 5,0

ANTECEDENTES CON LA DIRECCION DE SANIDAD:

No ha laborado antes con la DISAN mediante CPS

| | | |
|---|---|---|
| AA-32 DENNYS NAHIR CORTES CISNEROS | PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ | ST BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA |
| Responsable Apoyo Talento Humano UPRES VICHADA | Psicólogo Proceso de Selección UPRES | Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Vichada |

Policía Nacional
Dirección de sanidad

# FORMATO (D) GUIA ENTREVISTA ESTRUCTURADA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Macroproceso DISAN: Administrador | Proceso: Gestión del Talento Humano | | |
| Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y vinculación de personal | | |
| Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Fecha de emisión: 10/01/07 | Código: | |
| Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Fecha última actualización : 02/02/09 | | Edición: |
| Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE | Archivo: | | |

## Profesional/Técnico

| | | | |
|---|---|---|---|
| CARGO AL QUE SE ASPIRA: | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | CIUDAD Y FECHA: | Puerto carreño 12/08/2026 |
| Tipo de Modalidad : | Prestación de Servicios | Dependencia: | Unidad Prestadora de Salud Vichada |

| | V/r de los factores | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FACTORES / CONCURSANTES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | TOTAL |
| 1 | ADRIANA SOLANYI BARON TORRES | 5,0 | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 4,4 |
| 2 | LEIDY JOHANA ALMANZA RIVERA | 4,0 | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 5,0 | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 4,3 |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| JURADOS | FIRMA | CARGO |
|---|---|---|
| AA-32. DENNYS NAHIR CORTES CISNEROS | Dennys Cortes | Responsable Apoyo Talento Humano UPRES |
| PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ | Milena Barragan Ortiz | Psicólogo Proceso de Selección UPRES |
| ST BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA | | Jefe UPRES VICHADA |

OBSERVACIONES:

No aplica

| Policia Nacional Direccion de sanidad | FORMATO (E) GUIA ENTREVISTA ESTRUCTURADA | | |
|---|---|---|---|
| | Macroproceso DISAN: Administrador | Proceso: Gestión del Talento Humano | |
| | Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y vinculación de personal | |
| | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Fecha de emisión: 10/01/107 | Código: |
| | Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Fecha última actualización : 02/02/09 | Edición: |
| | Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE | Archivo: | |

## ENTREVISTA ESTRUCTURADA

CANDIDATO: ADRIANA SOLANYI BARON TORRES

CARGO AL QUE SE ASPIRA: TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLO

CIUDAD Y FECHA : Puerto carreño 12/08/2026

| No. | FACTOR | DEFINICION | CRITERIOS A EVALUAR | C+E11:H22ALIFICACION 2 BAJA | 3 REG. | 4 BUENO | 5 MUY BUENO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRESENTACION E IMPACTO PERSONAL | Forma de vestir y uso de modales | Apariencia personal, manera de conducirse, condiciones para presentarse en público, impresión general que produce el candidato. | | | | 5,0 |
| 2 | RELACIONES INTERPERSONALES | Habilidad para relacionarse bien con las personas dentro de un clima de cordialidad, de estimulo y respeto. Facilidad para acercarse en forma calida y amistosa. | Trabajar en cooperación, comprender a otros, relacionarse efectivamente con clientes, compañeros etc, ganarse la confianza y el respeto de los otros. | | | | 5,0 |
| 3 | CAPACIDAD DE ANALISIS | Facultad para discernir con claridad y para valorar la información, antes de tomar una desición. | Definir parametros de tareas y objetivos deseados, aptitup para descomponer un problema en sus diferentes aspectos, conseguir información relevante de fuentes apropiadas, aplicar razonamiento lógico para determinar relaciones entre variables.Desarrollar conclusiones orientadas a resultados, probar afirmaciones, observar resultados, incorporar revisiones. | | | 4,0 | |
| 4 | COMUNICACIÓN | Habilidad para exponer oralmente o por escrito las ideas en forma clara, organizada, interesante, concisa y para defender persuasivamente un punto de vista, se refiere a la calidad de la expresión y no a la del razonamiento expresado. | Escuchar con efectividad, presentar oralmente un material en forma organizada articulada y precisa, usar vocabulario apropiado, recibir instrucciones orales y escritas. Describir o explicar conceptos, ideas a otros. | | | 4 | |
| 5 | ADAPTACION | Ajustar su comportamiento a diferentes situaciones. | Entender rápidamente enfoques nuevos y ajustarse a ellos, asumir exigencias del trabajo. | | | | 5 |
| 6 | DINAMISMO | Aptitud entusiasta, optimista y llena de energia al enfrentar las diferentes situaciones de trabajo y personales. | Perseguir objetivos con compromiso, persistir en las tareas y mantener unalto grado de enrgia, trabajar con entusiasmo, aun en situaciones adversas. | | | 4 | |
| 7 | INICIATIVA | Capacidad para afrontar y resolver situaciones complejas y difíciles sin intervención de los superiores y contribuir eficazmente con nuevos métodos y procedimientos | Pensar por si mismo y adaptar sus procedimientos y métodos a nuevas situaciones. Aprovechamiento de los recursos de medio para alcanzar sus objetivos. | | | 4 | |
| 8 | MOTIVACION E INTERES | Disposición para participar efectivamente en actividades tendientes a alcanzar metas significativas. Expectativas y necesidades con respecto al cargo. | Expectativas hacia la organización, hacia e cargo, interés por la institución como por el área de trabajo, intereses personales y profesionales. | | | | 5,0 |
| 9 | MANEJO DEL ESTRESS | Capacidad para tener control sobre sus emociones, aún ante situasiones adversas. | Trabajo bajo presión. | | | 4,0 | |
| 10 | LIDERAZGO | Habilidad para inducir a sus colaboradores a trabajar con con confianza y facilitar la consecución de metas y objetivos | Capacidad para trabajar en grupo, manejo de conflicto, manejo de acciones colectivas. | | | 4 | |
| 11 | TOMA DE DECISIONES | Capacidad para identificar un problema, obtener información y determinar una solución rápidamente. | Analizar la información, reconocer alternativas y elegir la opción correcta. Conocer el área sobre la cual toma decisiones. Analizar las consecuencias, riesgos resultados, resultados, apoyar decisiones con la evidencia y lógica adecuada. | | | 4,0 | |
| 12 | POTENCIAL DE DESARROLLO | Capacidad para adquirir nuevos conocimientos y progresar paralelamente al desarrollo de la organización | Persistencia para lograr objetivos, proectos personales y profesionales. | | | | 5,0 |
| 13 | ORGANIZACIÓN | Estructurar la información y demas elementos pertinente, con el fin de facilitar y lograr el cumplimiento efectivo de los objetivos propuestos. | Pensar, organizar, supervisar actividades de actividades de acuerdo con prioridades, estructurar sistemáticamente la información como medio de resolver problemas, controlarse y adaptarse a interrupciones y cambios. | | | | 5,0 |
| 14 | PLANEACION | Previsión oportuna de las actividades y distribución adecuada de ellas en el tiempo, fijación de pautas de acción claras y de objetivos significantes, anticipación de posibles resultados y sus consecuencias. | Programar el desarrollo de las actividades, fijar metas y establecer objetivos, preocupaciones contra errores costosos en la decisión de establecer una pauta. Procedimiento cuando surgen imprevistos en el curso de la meta deseada. | | | | 5,0 |
| 15 | DIRECCION | Habilidad para orientar y dirigir el trabajo de otros hacia el logro de metas y detectar motivaciones e intereses de su equipo de trabajo. | Habilidad para dirigir, desarrollar y comprometer a sus colaboradores, ejecutar su acción dentro de las politicas y metas organizacionales. | | | 4,0 | |
| 16 | SUPERVISION | Habilidad para orientar dirigir y controlar el trabajo de los subalternos hacia el logro de metas y llevar a las personas a su cargo, a niveles superiores de ejecución y desarrollo. | Capacitación para establecer mecanismos adecuados de comprobación. Seguimiento en el logro de objetivos. | | | 4,0 | |
| 17 | FORMACION | Estudios realizados(primaria, bachillerato, técnicos y otros curso de ampliación o especialiación) y su correspondencia en el cargo | Resultados de conocimientos adquiridos bien sea formal o empinco, elección de la carrera, elección de especialización, eduación adicional después de que se graduo. Nivel educacional. | | | 4,0 | |
| 18 | EXPERIENCIA | Domonio adquirido en la práctica de la profesión u oficio, desarrollo de los conocimientos y habilidades en un campo de trabajo determinado. | Desarrollo de los conocimientos y habilidades en determinada área, dominio adquirido en la practica laboral, calidad y complejidad de los cargos desempeñados, responsabilidad y funciones, grado en que se han desarrollado habilidades intelectuales o físicas. Cómo supo de la vacante. Que sabe de la Institución. | | | | 5,0 |
| 19 | FAMILIA | | Integración de la familia, actividades de los padres, hermanos, etc. Numero de hijos. | | | 4,0 | |
| 20 | ASPECTO SOCIOLOGICO | | Condiciones en que vive (vivienda propia, arrendada). Participa en juntas, Asociaciones. | | | 4,0 | |

Entrevistador: ST.BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA — Jefe UPRES VICHADA
Firma: — Cargo

Entrevistador: AA-32. DENNYS AMIR CORTES CISNEROS — Responsable Apoyo Talento Humano UPRES VICHADA
Firma: — Cargo

Entrevistador: PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ — Psicólogo Proceso de Selección UPRES
Firma: — Cargo

| Policia Nacional | FORMATO (E) GUIA ENTREVISTA ESTRUCTURADA | | |
|---|---|---|---|
| | Macroproceso DISAN: Administrador | Proceso: Gestión del Talento Humano | |
| | Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y vinculación de personal | |
| | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Fecha de emisión: 10/01/107 | Código: |
| | Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Fecha última actualización : 02/02/09 | Edición: |
| | Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE | Archivo: | |

## ENTREVISTA ESTRUCTURADA

CANDIDATO: LEIDY JOHANA ALMANZA RIVERA

CARGO AL QUE SE ASPIRA: TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA

CIUDAD Y FECHA : Puerto carreño 12/08/2026

| No. | FACTOR | DEFINICION | CRITERIOS A EVALUAR | CALIFICACION 2 BAJA | 3 REG. | 4 BUENO | 5 MUY BUENO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRESENTACION E IMPACTO PERSONAL | Forma de vestir y uso de modales | Apariencia personal, manera de conducirse, condiciones para presentarse en público, impresión general que produce el candidato. | | | 4,0 | |
| 2 | RELACIONES INTERPERSONALES | habilidad para relacionarse bien, con las personas dentro de un clima de cordialidad, de estimulo y respeto. Facilidad para acercarse en forma calida y amistosa. | Trabajar en cooperación, comprender a otros, relacionarse efectivamente con clientes, compañeros etc, ganarse la confianza y el respeto de los otros. | | | 4,0 | |
| 3 | CAPACIDAD DE ANALISIS | Facultad para discernir con claridad y para valorar la información, antes de tomar una desición. | Definir parametros de tareas y objetivos deseados, aptitup para descomponer un problema en sus diferentes aspectos, conseguir información relevante de fuentes apropiadas, aplicar razonamiento lógico para determinar relaciones entre variables.Desarrollar c | | | | 5,0 |
| 4 | COMUNICACIÓN | Habilidad para exponer oralmente o por escrito las ideas en forma clara, organizada, interesante, concisa y para defender persuasivamente un punto de vista, se refiere a la calidad de la expresión y no a la del razonamiento expresado. | Escuchar con efectividad, presentar oralmente un material en forma organizada articulada y precisa, usar vocabulario apropiado, recibir instrucciones orales y escritas. Describir o explicar conceptos, ideas a otros. | | | 4,0 | |
| 5 | ADAPTACION | Ajustar su comportamiento a diferentes situaciones. | Entender rápidamente enfoques nuevos y ajustarse a ellos, asumir exigencias del trabajo. | | | | 5,0 |
| 6 | DINAMISMO | Aptitud entusiasta, optimista y llena de energia al enfrentar las diferentes situaciones de trabajo y personales. | Perseguir objetivos con compromiso, persistir en las tareas y mantener unalto grado de enrgia, trabajar con entusiasmo, aun en situaciones adversas. | | | 4,0 | |
| 7 | INICIATIVA | Capacidad para afrontar y resolver situaciones complejas y difíciles sin intervención de los superiores y contribuir eficazmente con nuevos métodos y procedimientos. | Pensar por si mismo y adaptar sus procedimientos y métodos a nuevas situaciones. Aprovechamiento de los recursos de medio para alcanzar sus objetivos. | | | 4,0 | |
| 8 | MOTIVACION E INTERES | Disposición para participar efectivamente en actividades tendientes a alcanzar metas significativas. Expectativas y necesidades con respecto al cargo. | Expectativas hacia la organización, hacia e cargo, interés por la institución como por el área de trabajo, intereses personales y profesionales. | | | | 5,0 |
| 9 | MANEJO DEL ESTRESS | Capacidad para tener control sobre sus emociones, aún ante situasiones adversas. | Trabajo bajo presión. | | | 4,0 | |
| 10 | LIDERAZGO | Habilidad para inducir a sus colaboradores a trabajar con con confianza y facilitar la consecución de metas y objetivos. | Capacidad para trabajar en grupo, manejo de conflicto, manejo de acciones colectivas. | | | 4,0 | |
| 11 | TOMA DE DECISIONES | Capacidad para identificar un problema, obtener información y determinar una solución rápidamente. | Analizar la información, reconocer alternativas y elegir la opción correcta. Conocer el área sobre la cual toma decisiones. Analizar las consecuencias, riesgos resultados, resultados, apoyar decisiones con la evidencia y lógica adecuada. | | | | 5,0 |
| 12 | POTENCIAL DE DESARROLLO | Capacidad para adquirir nuevos conocimientos y progresar paralelamente al desarrollo de la organización. | Persistencia para lograr objetivos, proectos personales y profesionales. | | | 4,0 | |
| 13 | ORGANIZACIÓN | Estructurar la información y demas elementos pertinente, con el fin de facilitar y lograr el cumplimiento efectivo de los objetivos propuestos. | Pensar, organizar, supervisar actividades de actividades de acuerdo con prioridades, estructurar sistemáticamente la información como medio de resolver problemas, controlarse y adaptarse a interrupciones y cambios. | | | | 5,0 |
| 14 | PLANEACION | Previsión oportuna de las actividades y distribución adecuada de ellas en el tiempo, fijación de pautas de acción claras y de objetivos significantes, anticipación de posibles resultados y sus consecuencias. | Programar el desarrollo de las actividades, fijar metas y establecer objetivos, preocupaciones contra errores costosos en la decisión de establecer una pauta. Procedimiento cuando surgen imprevistos en el curso de la meta deseada. | | | 4,0 | |
| 15 | DIRECCION | Habilidad para orientar y dirigir el trabajo de otros hacia el logro de metas y detectar motivaciones e intereses de su equipo de trabajo. | Habilidad para dirigir, desarrollar y comprometer a sus colaboradores, ejecutar su acción dentro de las políticas y metas organizacionales. | | | 4,0 | |
| 16 | SUPERVISION | Habilidad para orientar dirigir y controlar el trabajo de los subalternos hacia el logro de metas y llevar a las personas a su cargo, a niveles superiores de ejecución y desarrollo. | Capacitación para establecer mecanismos adecuados de comprobación. Seguimiento en el logro de objetivos. | | | 4,0 | |
| 17 | FORMACION | Estudios realizados(primaria, bachillerato, técnicos y otros curso de ampliación o especialiación) y su correspondencia en el cargo | Resultados de conocimientos adquiridos bien sea formal o empinco, elección de la carrera, elección de especialización, eduación adicional después de que se graduo. Nivel educacional. | | | | 5,0 |
| 18 | EXPERIENCIA | Domonio adquirido en la práctica de la profesión u oficio, desarrollo de los conocimientos y habilidades en un campo de trabajo determinado. | Desarrollo de los conocimientos y habilidades en determinada área, dominio adquirido en la practica laboral, calidad y complejidad de los cargos desempeñados, responsabilidad y funciones, grado en que se han desarrollado habilidds intelectuales o fisicas | | | | 5,0 |
| 19 | FAMILIA | | Integración de la familia, actividades de los padres, hermanos, etc. Numero de hijos. | | | 4,0 | |
| 20 | ASPECTO SOCIOLOGICO | | Condiciones en que vive (vivienda propia, arrendada). Participa en juntas, Asociaciones. | | | 4,0 | |

Entrevistador: ST.BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA — Jefe UPRES VICHADA
Firma: — Cargo

Entrevistador: AA.62. DENNYS MAHIA CORTES CISNEROS — Responsable Apoyo Talento Humano UPRES VICHADA
Firma: — Cargo

Entrevistador: PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ — Psicólogo Proceso de Selección UPRES
Firma: — Cargo

| Policía Nacional<br>Dirección de sanidad | FORMATO (F) VALORACION DE HOJA DE VIDA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Macroproceso DISAN: Administrador | Proceso: Gestión del Talento Humano | | |
| | Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y Vinculación de Personal | | |
| | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Fecha de emisión: 10/01/107 | Código: | |
| | Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Fecha última actualización : 02/02/09 | Edición: | |
| | Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE | Archivo: | | |

| | | |
|---|---|---|
| SELECCIÓN No. | jul-26 | FECHA: 11/08/2026 |
| REQUERIMIENTO: | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | | |
| CARGO QUE ASPIRA: | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | |
| UNIDAD QUE REQUIERE: | UPRES VICHADA | |

| VALORACIÓN HOJA DE VIDA | ESTUDIOS REALIZADOS | PUNTAJE OBTENIDO |
|---|---|---|
| Valor en el proceso 20% | | |
| VALOR ITEM | | |
| 3 | Cursos acordes con el perfil requerido | 3 |
| 4 | Diplomado acorde con el perfil requerido | |
| 5 | Especialización | |
| | EXPERIENCIA | |
| 3 | 1 A 2 AÑOS | |
| 4 | 2 A 4 AÑOS | |
| 5 | 4 AÑOS A MAS | 5 |
| | **TOTAL** | 8 |

PSI.EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ
Psicólogo Proceso de Selección UPRES

| Policía Nacional<br>Dirección de sanidad | FORMATO (F) VALORACION DE HOJA DE VIDA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Macroproceso DISAN: Administrador | Proceso: Gestión del Talento Humano | | |
| | Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y Vinculación de Personal | | |
| | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Fecha de emisión: 10/01/107 | Código: | |
| | Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Fecha última actualización : 02/02/09 | Edición: | |
| | Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE | Archivo: | | |

| | | |
|---|---|---|
| SELECCION No. | jul-26 | FECHA: 11/08/2026 |
| REQUERIMIENTO: | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | LEIDY JOHANA ALMANZA RIVERA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 1.052.398.364 | |
| CARGO QUE ASPIRA: | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | |
| UNIDAD QUE REQUIERE: | UPRES VICHADA | |

| VALORACION HOJA DE VIDA | ESTUDIOS REALIZADOS | PUNTAJE OBTENIDO |
|---|---|---|
| Valor en el proceso 20% | | |
| VALOR ITEM | | |
| 3 | Cursos acordes con el perfil requerido | |
| 4 | Diplomado acorde con el perfil requerido | |
| 5 | Especialización | |
| | EXPERIENCIA | |
| 3 | 1 A 2 AÑOS | 3 |
| 4 | 2 A 4 AÑOS | |
| 5 | 4 AÑOS A MAS | |
| | **TOTAL** | 3 |

Milena Barragan Ortiz

PSI.EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ
Psicólogo Proceso de Selección UPRES

| Policía Nacional<br>Dirección de Sanidad | FORMATO (G) SELECCIÓN DE PERSONAL INFORME FINAL | |
|---|---|---|
| | Macroproceso DISAN: Administrador | Proceso: Gestión del Talento Humano |
| | Gestión del Talento Humano | Actividad: Selección y Vinculación de Personal |
| | Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO | Fecha de emisión: 10/01/107 |
| | Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA | Fecha última actualización : 02/02/09 Código: |
| | Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO C. | Archivo: Edición: |

## DATOS GENERA.LES

| | | |
|---|---|---|
| REQUERIMIENTO: | **TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA** | FECHA: 12/08/2026 |
| UNIDAD: | UPRES DEVIC | HORAS A CONTRATAR: 190 horas mensuales |
| NOMBRE DEL OFERENTE: | ADRIANA SOLANYI BARON TORRES | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:1127387155 |
| PROFESIÒN : | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | EDAD: 34 AÑOS DE EDAD |
| CONTRATO PARA: | UPRES DEVIC | DISPONIBILIDAD DE TIEMPO: Tiempo completo- Inmediato |

## CONCEPTO PRUEBAS PSICOLOGICAS

De acuerdo con los resultados obtenidos en la evaluación 16PF-5, la candidata evidencia un adecuado nivel de adaptación personal y social, proyectándose como una persona madura, equilibrada y con buen control emocional. Posee la capacidad de afrontar diversas situaciones con serenidad, manteniendo el criterio y la estabilidad necesarios para responder de manera efectiva ante las demandas del entorno laboral.
Asimismo, presenta rasgos asociados a la dominancia, la asertividad y la orientación al logro. Suele expresar sus ideas, opiniones y necesidades con claridad, mostrando disposición para defender sus puntos de vista y trabajar con determinación en el cumplimiento de objetivos. No obstante, se recomienda continuar fortaleciendo la confianza en la expresión de sus criterios en contextos que demanden mayor influencia, liderazgo o toma de decisiones.
Se caracteriza por ser una persona respetuosa de las normas, principios y lineamientos establecidos, actuando de manera congruente con sus valores personales y profesionales. Su comportamiento refleja integridad, responsabilidad y compromiso con las obligaciones asumidas.

## RESULTADOS

| | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO TECNICO: | BUENO/ CUMPLE | |
| PROFESIONAL DE APOYO: | ST BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD | |
| PUNTAJE | **PUNTAJE OBTENIDO** | **VALOR EN PORCENTAJE** |
| PUNTUACION PRUEBA DE CONOCIMIENTOS | 5,0 | 50% |
| PUNTAJE Y CONCEPTO ENTREVISTA: | 4,4 | 30% |
| PUNTAJE EN ANALISIS DE HOJA DE VIDA | 8,0 | 20% |
| **TOTAL** | **17** | **92%** |
| CONCEPTO EVALUACIÓN : | CUMPLE/ELEGIDO/DISPONIBILIDAD INMEDIATA | |

OBSERVACIONES: La candidata demuestra los conocimientos requeridos para el cargo,es una persona con una gran fortaleza interior, liderazgo natural, enorme responsabilidad y estabilidad emocional, practica y directa en el trato, con madurez destacada y muy baja tendencia a la ansiedad. **SE PRESENTA CON CEDULA ORIGINAL EN MANO A REALIZAR SU PROCESO DE SELECCIÓN**

Educación y formación: Cumple con el titulo requerido

Experiencia laboral: cumple con la experiencia laboral

Milena Barragan O.

PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ
Psicólogo Proceso de Selección UPRES

ST BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA
Jefe de la unidad prestadora de salud vichada

| Policía Nacional<br>Dirección de sanidad | FORMATO (G) SELECCIÓN DE PERSONAL INFORME FINAL | |
|---|---|---|
| | Macroproceso DISAN: Administrador<br>Gestión del Talento Humano<br>Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO<br>Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA<br>Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO C. | Proceso: Gestión del Talento Humano<br>Actividad: Selección y Vinculación de Personal<br>Fecha de emisión: 10/01/107<br>Fecha última actualización : 02/02/09 Código:<br>Archivo: Edición: |

## DATOS GENERALES

| | | |
|---|---|---|
| REQUERIMIENTO: | **TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA** | FECHA: 12/08/2026 |
| UNIDAD: | UPRES DEVIC | HORAS A CONTRATAR: 190 horas mensuales |
| NOMBRE DEL OFERENTE: | LEIDY JOHANA ALMANZA RIVERA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:1052398364 |
| PROFESION: | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | EDAD: 33 AÑOS DE EDAD |
| CONTRATO PARA: | UPRES DEVIC | DISPONIBILIDAD DE TIEMPO: Tiempo completo- Inmediato |

## CONCEPTO PRUEBAS PSICOLOGICAS

De acuerdo con los resultados obtenidos en la evaluación 16PF-5, la candidata se caracteriza por ser una persona cordial, afable y espontánea en sus relaciones interpersonales. Tiende a generar un clima laboral positivo gracias a su actitud dinámica, colaborativa y orientada al buen relacionamiento con los demás. Se muestra receptiva, cercana y con facilidad para integrarse a diferentes contextos y equipos de trabajo. Destaca por su sentido de responsabilidad, compromiso y capacidad de adaptación frente a los cambios y desafíos del entorno. A su vez, evidencia una marcada disposición para asumir nuevos retos, mostrando una actitud emprendedora, aventurera y abierta a propuestas innovadoras que favorecen la mejora continua y la búsqueda de alternativas diferentes para alcanzar los objetivos.
En el ámbito laboral, se orienta al cumplimiento de normas, procedimientos y estándares de calidad, siendo una persona organizada, disciplinada y exigente con los resultados de su trabajo. Procura desempeñarse de manera eficiente y mantener altos niveles de calidad en las tareas asignadas.

## RESULTADOS

| | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO TECNICO: | BUENO/ CUMPLE | |
| PROFESIONAL DE APOYO: | ST BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD | |
| PUNTAJE | **PUNTAJE OBTENIDO** | **VALOR EN PORCENTAJE** |
| PUNTUACION PRUEBA DE CONOCIMIENTOS | 5,0 | 50% |
| PUNTAJE Y CONCEPTO ENTREVISTA: | 4,3 | 30% |
| PUNTAJE EN ANALISIS DE HOJA DE VIDA | 3,0 | 20% |
| **TOTAL** | **12,3** | **82%** |
| CONCEPTO EVALUACIÒN : | CUMPLE | |

OBSERVACIONES: Posee las competencias personales y profesionales requerida,es una persona amable, entusiasta , activa , con pensamiento abstracto y actitud de emprendimiento, muestra un interes genuino , autonoma, abierta a cambios..**SE GENERA PROCESO DE SELECCIÓN VIRTUAL, TENIENDO EN CUENTA QUE VIVE EN EL CAREPA-ANTIOQUIA.**
Educación y formación: Cumple con el titulo requerido
Experiencia laboral: cumple con experiencia laboral.

PSI. EDITH MILENA BARRAGÁN ORTIZ
Psicólogo Proceso de Selección UPRES

ST BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA
Jefe de la unidad prestadora de salud vichada

Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO

**Policía Nacional**
**Dirección de sanidad**

# FORMATO (H) CONSOLIDADO Y EVALUACION DE RESULTADOS

Macroproceso DISAN: Administrador — Proceso: Gestión del Talento Humano
Gestión del Talento Humano — Actividad: Selección y Vinculación de Personal
Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO — Fecha de emisión: 10/01/107
Reviso: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA — Fecha última actualización : 02/02/09
Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO CHICUAZUQUE — Archivo:

Código:
Edición:

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO DE SELECION: | jul-26 | | |
| PERFIL: | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA | | |
| No. De Contratos: | 1 | HORAS: 190 Horas mensuales | Tiempo: Tiempo completo |
| HONORARIOS: | 2,602,590 Pesos mensuales | | |
| REQUERIMIENTO: | AUXILIAR ODONTOLOGIA | | |
| INTEGRANTES PROCESO DE SELECCIÓN | 2 | | |
| PSICOLOGA : | PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ | | |
| JEFE DPTO /SERVICO: | ST BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA | | |
| FECHA: | APERTURA: 09-07-2026 | CIERRE : 13-07-2026 | |

| No. | ASPIRANTE | CEDULA | CONCEPTO TECNICO | PRUEBA CONOCIMIENTOS | CONOC. 50% | ENTREVISTA | ENTREVISTA 30% | sist | ANALISIS DE ANTECEDENTES | ANAL. ANTEC. 20% | TOTAL 100% | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ADRIANA SOLANYI BARON TORRES | 1.127.387.155 | BUENO/ CUMPLE | 5,0 | 50% | 4,4 | 26% | | 8 | 16% | 92% | CUMPLE/ELEGIDO/DISPONIBILIDAD INMEDIATA |
| 2 | LEIDY JOHANA ALMANZA RIVERA | 1.052.398.364 | BUENO/ CUMPLE | 5,0 | 50% | 4,3 | 26% | | 3 | 6% | 82% | CUMPLE |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |

AA-32. DENNYS NAHIR CORTES CISNEROS
Responsable Apoyo Talento Humano UPRES DEVIC

PSI. EDITH MILENA BARRAGAN ORTIZ
Psicólogo Proceso de Selección UPRES

ST BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA
Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Vichada

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1**
**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA**
**JEFATURA DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO DE ENTREVISTA TÉCNICA**

FECHA: 12/08/2026

NOMBRE. Adriana Baron Torres

CARGO AL QUE ASPIRA: Tecnico Asistencial odontologia

EL ASPIRANTE DEMOSTRÓ CONOCIMIENTO Y DOMINIO EN:

Demostró amplio y sólido conocimiento en los fundamentos de la salud oral, abordando con claridad la importancia de la higiene diaria, evidenciando comprension integral.

ACTITUD EN LA ENTREVISTA:

Mostró una actitud atenta, reflexiba y humilde durante todo el encuentro, transmitio vocacion de servicio, calidez y gran disposicion.

EL ASPIRANTE CUMPLE CON LOS CONOCIMIENTOS TÉCNICOS REQUERIDOS:

SI X NO_____

PORQUE:

Cumple con la experiencia y conoce los procesos en la disan.

Milena Barragan
FIRMA DEL LÍDER/JEFE RESPONSABLE

psicologa
CARGO

10/10

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

SECCIONAL SANIDAD VICHADA

| PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL- CONTRATISTA |
|---|
| PRUEBA DE CONOCIMIENTOS: **AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA (1)** |
| TIEMPO DE APLICACIÓN: 30 MIN |

| ASPIRANTE: | Adriana Barón Torres | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 12-08-2026 | CALIFICACION: | 5.0 |

Por favor señale sólo una opción, marcando con una X la respuesta correcta.

1. La esterilización por inmersión de material con glutaraldehído al 2% se consigue:
A. de 10 a 20 minutos
B. de 1 a 2 horas
C. de 6 a 10 horas
(D.) no se esteriliza, se consigue desinfección de alto nivel ✓

2. El objetivo del flúor es:
A. fortalecer la superficie del esmalte
B. reducir la acción de los microorganismos
C. minimizar la producción de ácidos
(D.) todas las anteriores ✓

3. El rango de edad para la aplicación de sellantes de fotocurado es:
A. de 3 a 10 años
B. de 6 a 18 años
(C.) de 3 a 15 años ✓
D. de 11 a 14 años

4. La gingivitis y la enfermedad peridontal son enfermedades causadas por:
A. la placa bacteriana
B. uso de prótesis dental
C. mala higiene oral
(D.) A y C son correctas ✓

5. El cepillado con pasta de dientes infantil en niños, se debe iniciar a los:
A. 6 años
(B.) 2 años ✓
C. 5 años
D. 4 años

6. La predisposición de una persona a la caires se relaciona con:
A. dieta
B. higiene bucal
C. flujo y composición salivar
D. todas las anteriores

7. Las bases compatibles con la resina son:
A. preparaciones de óxido de zinc eugenol
B. cemento d fosfato de zinc
C. preparaciones de hidróxido de calcio
D. todas las anteriores

8. Clasificación del instrumental odontológico:
A. crítico, semicrítico, no crítico
B. suave, variable, inflamable
C. infectado, no infectado
D. crítico y no crítico

9. Considera pacientes de alto riesgo en odontología:
A. hipertensos
B. diabéticos
C. VIH positivo
D. todas las anteriores

10. Según la OMS, profesionalmente puedo aportar a la prevención de caries a temprana edad:
A. haciendo campañas de promoción y prevención
B. realizando una buena limpieza bucal, aplicación de sellantes, flúor y educación en salud oral
C. realizando una buena educación
D. ninguna de las anteriores

# 16 PF-5

Seguidamente encontrará una serie de frases que permitirán conocer sus actitudes e intereses. En general, no existen contestaciones correctas o incorrectas, porque cada persona tiene sus propios intereses y sus puntos de vista personales.

Todas las respuestas tienen tres opciones A, B y C, intente elegir la opción que más se ajuste a usted. La opción B suele ir con un interrogante, para que la elija cuando no sea posible inclinarse por las otras alternativas.

Intente contestar con sinceridad, para que podamos conocer mejor su forma de ser. No trate de contestar queriendo mostrar una faceta buena de usted.

**PREGUNTAS**

**1.- En un negocio sería más interesante encargarse de:**
A.- Las máquinas o llevar registros.
B.- ?
C.- Entrevistar y hablar con personas.

**2.- Normalmente me voy a dormir sintiéndome satisfecho de cómo ha ido el día.**
A.- Verdadero
B.- ?
C.- Falso.

**3.- Si observo que la línea de razonamiento de otra persona es incorrecta, normalmente:**
A.- Se lo señalo.
B.- ?
C.- Lo paso por alto

**4.- Me gusta muchísimo tener invitados y hacer que se lo pasen bien.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**5.- Cuando tomo una decisión siempre pienso cuidadosamente en lo que es correcto y justo.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**6.- Me atrae más pasar una tarde ocupado en una tarea tranquila a la que tenga afición que estar en una reunión animada.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**7.- Admiro más:**
A.- A una persona con capacidad de tipo medio, pero con una moral estricta.
B.- ?
C.- Una persona con talento, aunque a veces no sea responsable.

**8.- Sería más interesante ser:**
A.- Ingeniero de la construcción.
B.- ?
C.- Escritor de teatro.

**9.- Normalmente soy el que da el primer paso al hacer amigos.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**10.- Me encantan las buenas novelas u obras de teatro/cine.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**11.- Cuando la gente autoritaria trata de dominarme, hago justamente lo contrario de lo que quiere.**
A.- Si.
B.- ?
C.- Falso.

**12.- Algunas veces no congenio muy bien con los demás porque mis ideas no son convencionales y corrientes.**
A.- Verdadero.
B.-?
C.- No.

**13.- Muchas personas te "apuñalarían por la espalda" para salir ellas adelante.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**14.- Me meto en problemas porque a veces sigo adelante con mis ideas sin comentarlas con las personas que puedan estar implicadas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**15.- Hablo de mis sentimientos:**
A.- Con facilidad cuando las personas parecen estar interesadas.
B.-?
C.- Sólo si no tengo más remedio.

**16.- Me aprovecho de la gente**
A.- Algunas veces.
B.- ?
C.- Nunca.

**17.- Mis pensamientos son demasiado complicados y profundos como para ser comprendidos por muchas personas.**
A.- Casi nunca.
B.- ?
C.- A menudo.

**18.- Prefiero:**
A.- Comentar mis problemas con los amigos.
B.- ?
C.- Guardarlos para mis adentros.

**19.- Pienso acerca de las cosas que debería haber dicho pero no las dije.**
A.- Casi nunca.
B.- ?
C.- A menudo.

**20.- Siempre estoy alerta ante los intentos de propagandas en las cosas que leo.**
A.- Si.
B.- ?
C.- No.

**21.- Si las personas actúan como si yo no les gustara:**
A.- No me perturba.
B.- ?
C.- Normalmente me hace daño.

**22.- Cuando observo que difiero de alguien en puntos de vista sociales, prefiero:**
A.- Discutir el significado de nuestras diferencias básicas.
B.- ?
C.- Cambiar de tema.

**23.- He dicho cosas que hirieron los sentimientos de otros.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**24.- Si tuviera que cocinar o construir algo seguiría las instrucciones exactamente.**
A.- Verdadero, para evitar sorpresas.
B.- ?
C.- Falso, porque podría hacer algo más interesante.

**25.- A la hora de construir o hacer algo preferiría trabajar:**
A.- Con otros.
B.- ?
C.- Yo solo.

**26.- Me gusta hacer planes con antelación para no perder tiempo entre las tareas.**
A.- Raras veces.
B.- ?
C.- A menudo.

**27.- Normalmente me gusta hacer mis planes yo solo, sin interrupciones y sugerencias de otros.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**28.- Cuando me siento tenso incluso pequeñas cosas me sacan de quicio.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**29.- Puedo encontrarme bastante a gusto en un ambiente desorganizado.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**30.- Si mis planes, cuidadosamente elaborados, tuvieran que ser cambiados a causa de otras personas:**
A.- Eso me molestaría e irritaría.
B.- ?
C.- Me parecería bien y estaría contento de cambiarlos.

**31.- Preferiría:**
A.- Estar en una oficina, organizando y atendiendo a personas.
B.-?
C.- Ser arquitecto y dibujar planos en un despacho tranquilo.

**32.- Cuando las pequeñas cosas comienzan a marchar mal unas detrás de otras.**
A.- Me siento como si no pudiera dominarlas.
B.- ?
C.- Continúo de un modo normal.

**33.- Me satisface y entretiene cuidarme de las necesidades de los demás.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**34.- A veces hago observaciones tontas, a modo de broma, para sorprender a los demás.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**35.- Cuando llega el momento de hacer algo que he planeado y esperado, a veces no me apetece ya continuarlo.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**36.- En las situaciones que dependen de mí me siento bien dando instrucciones a los demás.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**37.- Preferiría emplear una tarde:**
A.- Haciendo con tranquilidad y sosiego algo por lo que tenga afición.
B.- ?
C.- En una fiesta animada.

**38.- Cuando yo sé muy bien lo que el grupo tiene que hacer, me gusta ser el único en dar las órdenes.**
A.- Si
B.- ?
C.- No.

**39.- Me divierte mucho el rápido y vivaz humor de algunas series de televisión.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**40.- Le doy más valor y respeto a las normas y buenas maneras que a una vida fácil.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**41.- Me encuentro tímido y retraído a la hora de hacer amigos entre personas desconocidas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**42.- Si pudiera, preferiría hacer ejercicio con:**
A.- La esgrima o la danza.
B.- ?
C.- El tenis o la lucha libre.

**43.- Normalmente hay una gran diferencia entre lo que la gente dice y lo que hace.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**44.- Resultaría más interesante ser músico que mecánico.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**45.- La personas forman su opinión acerca de mí demasiado rápidamente.**
A.- Casi nunca.
B.- ?
C.- A menudo.

**46.- Soy de esas personas que:**
A.- Siempre están haciendo cosas prácticas que necesitan ser hechas.
B.- ?
C.- Imaginan o piensan acerca de cosas sobre sí mismas.

**47.- Algunas personas creen que es difícil intimar conmigo.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso

**48.- Puedo engañar a las personas siendo amigable cuando en realidad me desagradan.**
A .- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**49.- Mis pensamientos tienden más a girar sobre cosas realistas y prácticas.**
A.- Verdadero
B.- ?
C.- Falso.

**50.- Suelo ser reservado y guardar mis problemas para mis adentros.**
A.- Verdadero
B.- ?
C.- Falso.

**51.- Después de tomar una decisión sobre algo sigo pensando si será acertada o errónea.**
A.- Normalmente verdadero.
B.- ?
C.- Normalmente falso.

**52.- En el fondo no me gustan las personas que son "diferentes" u originales.**
A.- Verdadero, normalmente no me gustan.
B.- ?
C.- Falso, normalmente las encuentro interesantes.

**53.- Estoy más interesado en:**
A.- Buscar un significado personal a la vida.
B.- ?
C.- Asegurarme un trabajo con un buen sueldo.

**54.- Me perturbo más que otros cuando las personas se enfadan entre ellas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**55.- Lo que este mundo necesita es:**
A.- Más ciudadanos íntegros y constantes.
B.- ?
C.- Más reformadores con opiniones sobre cómo mejorar el mundo.

**56.- Prefiero los juegos en los que:**
A.- Se forman equipos o se tiene un compañero.
B.- ?
C.- Cada uno hace su partida

**57.- Normalmente dejo algunas cosas a la buena suerte en vez de hacer planes complejos y con todo detalle.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**58.- Frecuentemente tengo periodos de tiempo en que me es difícil abandonar el sentimiento de compadecerme a mí mismo.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**59.- Mis mejores horas del día son aquellas en que estoy solo con mis pensamientos y proyectos.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**60.- Si la gente me interrumpe cuando estoy intentando hacer algo, eso no me perturba.**
A.- Verdadero, no me siento mal.
B.- ?
C.- Falso, me molesta.

**61.- Siempre conservo mis pertenencias en perfectas condiciones.**
A.- Verdadero
B.- ?
C.- Falso.

**62.- A veces me siento frustrado por las personas demasiado rápidamente.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**63.- No me siento a gusto cuando hablo o muestro mis sentimientos de afecto o cariño.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**64.- En mi vida personal, casi siempre alcanzo las metas que me pongo.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**65.- Si el sueldo fuera el mismo preferiría ser un científico más que un directivo de ventas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**66.- Si la gente hace algo incorrecto, normalmente le digo lo que pienso.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**67.- Pienso que mis necesidades emocionales:**
A.- No están demasiado satisfechas.
B.-?
C.- Están bien satisfechas.

**68.- Normalmente me gusta estar en medio de mucha actividad y excitación.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**69.- La gente debería insistir, más de lo que lo hace ahora, en que las normas morales sean seguidas estrictamente.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**70.- Preferiría vestir:**
A.- De modo aseado y sencillo.
B.- ?
C.- A la moda y original.

**71.- Me suelo sentir desconcertado si de pronto paso a ser el centro de la atención en un grupo social.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**72.- Me pone irritado que la gente insista en que yo siga las mínimas reglas de seguridad.**
A.- Verdadero, porque no siempre son necesarias.
B.- ?
C.- Falso, porque es importante hacer las cosas correctamente.

**73.- Comenzar a conversar con extraños:**
A.- Nunca me ha dado problemas.
B.- ?
C.- Me cuesta bastante.

**74.- Si trabajara en un periódico preferiría los temas de:**
A.- Literatura o cine.
B.- ?
C.- Deportes o política.

**75.- Dejo que pequeñas cosas me perturben más de lo que debieran.**
A.- A veces.
B.- ?
C.- Raras veces.

**76.- Es acertado estar en guardia con los que hablan de modo amable, porque se pueden aprovechar de uno.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**77.- En la calle me detendría más a contemplar a un artista pintando que a ver la construcción de un edificio.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**78.- Las personas se hacen perezosas en su trabajo cuando consiguen hacerlo con facilidad.**
A.- Casi nunca.
B.- ?.
C.- A menudo.

**79.- Se me ocurren ideas nuevas sobre todo tipo de cosas, demasiadas para ponerlas en práctica.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**80.- Cuando hablo con alguien que no conozco todavía, no doy más información que la necesaria.**
A.- Normalmente verdadero.
B.- ?.
C.- Normalmente falso.

**81.- Pongo más atención en:**
A.- Las cosas prácticas que me rodean.
B.- ?.
C.- Los pensamientos y la imaginación.

**82.- Cuando la gente me critica delante de otros me siento muy descorazonado y herido.**
A.- Casi nunca.
B.- ?
C.- A menudo.

**83.- Encuentro más interesante a la gente si sus puntos de vista son diferentes de los de la mayoría.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**84.- Al tratar con la gente es mejor:**
A.- "Poner todas las cartas sobre la mesa".
B.- ?.
C.- "No descubrir tu propio juego".

85.- A veces me gustaría más ponerme en mi sitio que perdonar y olvidar.
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**86.- Me gusta la gente que:**
A.- Es estable y tradicional en sus intereses.
B.- ?.
C.- Reconsidera seriamente sus puntos de vista sobre la vida.

**87.- A veces me siento demasiado responsable sobre cosas que suceden a mi alrededor.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**88.- El trabajo que me es familiar y habitual:**
A.- Me aburre y me da sueño.
B.- ?
C.- Me da seguridad y confianza.

**89.- Logro terminar las cosas mejor cuando trabajo solo que cuando lo hago en equipo.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**90.- Normalmente no me importa si mi habitación está desordenada.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**91.- Me resulta fácil ser paciente, aun cuando alguien es lento para comprender lo que estoy explicándole.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso, me cuesta ser paciente.

**92.- Me gusta unirme a otros que van a hacer algo juntos, como ir a un museo o de excursión.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**93.- Soy algo perfeccionista y me gusta que las cosas se hagan bien.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**94.- Cuando tengo que hacer una larga cola por algún motivo, no me pongo tan intranquilo y nervioso como la mayoría.**
A.- Verdadero, no me pongo.
B.- ?
C.- Falso, me pongo intranquilo.

**95.- La gente me trata menos razonablemente de lo que merecen mis buenas intenciones.**
A.- A veces.
B.- ?.
C.- Nunca.

**96.- Me lo paso bien con gente que muestra abiertamente sus emociones.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**97.- No dejo que me depriman pequeñas cosas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**98.- Si pudiera ayudar en el desarrollo de un invento útil preferiría encargarme de:**
A: Investigarlo en el laboratorio.
B.- ?
C.- Mostrar a las personas su utilización.

**99.- Si ser cortés y amable no da resultado puedo ser rudo y astuto cuando sea necesario.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**100.- Me gusta ir a menudo a espectáculos y diversiones,**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**101.- Me siento insatisfecho conmigo mismo.**
A.- A veces.
B.- ?
C.- Raras veces.

**102.- Si nos perdiéramos en una ciudad y los amigos no estuvieran de acuerdo conmigo en el camino a seguir:**
A.- No protestaría y les seguiría.
B.- ?
C.- Les haría saber que yo creía que mi camino era mejor.

**103.- La gente me considera una persona animada y sin preocupaciones.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**104.- Si el banco se descuidara y no me cobrara algo que debiera, creo que:**
A.- Lo indicaría y lo pagaría.
B.- ?
C.- Yo no tengo por qué decírselo.

**105.- Siempre tengo que estar luchando contra mi timidez**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**106.- Los profesores, sacerdotes y otras personas emplean mucho tiempo intentando impedirnos hacer lo que deseamos.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**107.- Cuando estoy con un grupo, normalmente me siento, escucho y dejo que los demás lleven el peso de la conversación.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**108.- Normalmente aprecio más la belleza de un poema que una excelente estrategia en un deporte.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**109.- Si uno es franco y abierto los demás intentan aprovecharse de él.**
A.- Casi nunca.
B.- ?
C.- A menudo.

**110.- Siempre me interesan las cosas mecánicas y soy bastante bueno para arreglarlas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**111.- A veces estoy tan enfrascado en mis pensamientos que, a no ser que salga de ellos, pierdo toda la noción del tiempo y desordeno o no encuentro mis cosas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**112.- Parece como si no pudiera confiar en más de la mitad de la gente que voy conociendo.**
A.- Verdadero, no se puede confiar en ella.
B.- ?
C.- Falso, se puede confiar en ella.

**113.- Normalmente descubro que conozco a los demás mejor que ellos me conocen a mí.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**114.- A menudo los demás dicen que mis ideas son realistas y prácticas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**115.- Si creo que lo merecen, hago agudas y sarcásticas observaciones a los demás.**
A.- A veces
B.- ?
C.- Nunca.

**116.- A veces me siento como si hubiera hecho algo malo, aunque realmente no lo haya hecho.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**117.- Me resulta fácil hablar sobre mi vida, incluso sobre aspectos que otros considerarían muy personales**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**118.- Me gusta diseñar modos por los que el mundo pudiera cambiar y mejorar.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**119.- Tiendo a ser muy sensible y preocuparme mucho acerca de algo que he hecho.**
A.- Casi nunca.
B.- ?
C.- A menudo.

**120.- En el periódico que acostumbro a hojear me intereso más por:**
A.- Los artículos sobre los problemas sociales.
B.- ?
C.- Todas las noticias locales.

**121.- Preferiría emplear una tarde libre en:**
A.- Leer o trabajar en solitario en un proyecto.
B.- ?
C.- Hacer alguna tarea con los amigos.

**122.- Cuando hay algo molesto que hacer, prefiero:**
A.- Dejarlo a un lado hasta que no haya más remedio que hacerlo.
B.- ?
C.- Comenzar a hacerlo de inmediato.

**123.- Prefiero tomar la comida de mediodía:**
A.- Con un grupo de gente.
B.-?
C.- En solitario.

**124.- Soy paciente con las personas, incluso cuando no son corteses y consideradas con mis sentimientos.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**125.- Cuando hago algo, normalmente me tomo tiempo para pensar antes en todo lo que necesito para la tarea.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**126.- Me siento molesto cuando la gente emplea mucho tiempo para explicar algo**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**127.- Mis amigos probablemente me describen como una persona:**
A.- Cálida y amigable.
B.- ?
C.- Formal y objetiva.

**128.- Cuando algo me perturba, normalmente me olvido pronto de ella.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**129.- Como afición agradable prefiero:**
A.- Hacer o repara algo.
B.- ?
C.- Trabajar en grupo en una tarea comunitaria.

**130.- Creo que debo reclamar si en el restaurante recibo mal servicio o alimentos deficientes.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**131.- Tengo más cambios de humor que la mayoría de las personas que conozco.**
A.- Normalmente verdadero.
B.- ?
C.- Normalmente falso.

**132.- Cuando los demás no ven las cosas como las veo yo, normalmente logro convencerlos.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**133.- Creo que ser libre para hacer lo que desee es más importante que tener buenos modales y respetar las normas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**134.- Me encanta hacer reír a la gente con historias ingeniosas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**135.- Me considero una persona socialmente muy atrevida y comunicativa.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**136.- Si una persona es lo suficientemente lista para eludir las normas sin que parezca que las incumple:**
A.- Podría incumplirlas si tiene razones especiales para ello.
B.- ?
C.- Debería seguirlas a pesar de todo.

**137.- Cuando me uno a un nuevo grupo, normalmente encajo pronto.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**138.- Prefiero leer historias rudas o de acción realista más que novelas sentimentales e imaginativas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**139.- Sospecho que la persona que se muestra abiertamente amigable conmigo pueda ser desleal cuando yo no esté delante.**
A.- Casi nunca.
B.- ?
C.- A menudo.

**140.- Cuando era niño empleaba la mayor parte de mi tiempo en:**
A.- Hacer o construir algo.
B.- ?
C.- Leer o imaginar cosas ideales.

**141.- Muchas personas son demasiado quisquillosas y sensibles, y por su propio bien deberían "endurecerse".**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**142.- Me muestro tan interesado en pensar en las ideas que a veces paso por alto los detalles prácticos.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**143.- Si alguien me hace una pregunta demasiado personal intento cuidadosamente evitar contentarla.**
A.- Normalmente verdadero.
B.- ?
C.- Normalmente falso.

**144.- Cuando me piden hacer una tarea voluntaria digo que estoy demasiado ocupado.**
A.- A veces
B.- ?
C.- Raras veces.

**145.- Mis amigos me consideran una persona algo abstraída y no siempre práctica.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**146.- Me siento muy abatido cuando la gente me critica en un grupo.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**147.- Les surgen más problemas a quienes:**
A.- Se cuestionan o cambian métodos que ya no son satisfactorios.
B.- ?
C.- Descartan enfoques nuevos o prometedores.

**148.- Soy muy cuidadoso cuando se trata de elegir a alguien con quien "abrirme" francamente.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**149.- Me gusta más intentar nuevos modos de hacer las cosas que seguir caminos ya conocidos.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**150.- Los demás dicen que suelo ser demasiado crítico conmigo mismo.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**151.- Generalmente me gusta más una comida si contiene alimentos familiares y cotidianos que si contiene alimentos poco corrientes.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**152.- Puede pasar fácilmente una mañana entera sin tener necesidad de hablar con alguien.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**153.- Deseo ayudar a las personas.**
A.- Siempre
B.- ?
C.- A veces.

**154.- Yo creo que:**
A.- Algunos trabajos no deberían ser hechos tan cuidadosamente como otros.
B.- ?
C.- Cualquier trabajo habría que hacerlo bien si es que se va a hacer.

**155.- Me resulta difícil ser paciente cuando la gente me critica.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**156.- Prefiero los momentos en que hay gente a mi alrededor.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**157.- Cuando realizo una tarea no me encuentro satisfecho a no ser que ponga especial atención incluso a los pequeños detalles.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**158.- Algunas veces me "sacan de quicio"de un modo insoportable pequeñas cosas, aunque reconozca que son triviales.**
A.- Si
B.- ?
C.- No.

**159.- Me gusta escuchar a la gente hablar de sus sentimientos personales que de otros temas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**160.- Hay ocasiones en que no me siento de humor para ver a nadie.**
A.- Muy raras veces.
B.-?
C.- Bastante a menudo.

**161.- Me gustaría más ser consejero orientador que arquitecto.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**162.- En mi vida cotidiana casi nunca me encuentro con problemas que no puedo afrontar.**
A.- Verdadero, puedo afrontarlos fácilmente.
B.- ?
C.- Falso.

**163.- Cuando las personas hacen algo que me molesta, normalmente:**
A.- No le doy importancia.
B.- ?
C.- Se lo digo.

**164.- Yo creo más en:**
A.- Ser claramente serio en la vida cotidiana.
B.- ?
C.- Seguir siempre el dicho "diviértete y sé feliz".

**165.- Me gusta que haya alguna competitividad en las cosas que hago.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**166.- La mayoría de las normas se han hecho para no cumplirlas cuando haya buenas razones para ello.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**167.- Me cuesta bastante hablar delante de un grupo numeroso de personas.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**168.- Preferiría un hogar en el que:**
A.- Se sigan normas estrictas de conducta.
B.- ?
C.- No haya muchas normas.

**169.- En las reuniones sociales suelo sentirme tímido e inseguro de mí mismo.**
A.- Verdadero.
B.- ?
C.- Falso.

**170.- En la televisión prefiero:**
A.- Un programa sobre nuevos inventos prácticos.
B.- ?
C.- Un concierto de un artista famoso.

Las cuestiones que vienen a continuación se diseñaron como ejercicios de resolución de problemas. En ellas hay una y sólo una respuesta correcta. Si no está seguro de cuál es la correcta, elija la que crea mejor. Vea un ejemplo aquí debajo:

Ejemplo:

| |
|---|
| "Toro" es a "ternero" como "caballo" es a:<br>A.- Potro<br>B.- Ternera.<br>C.- Yegua. |

La contestación correcta es "potro"; es la cría del caballo como ternero es la cría del toro.

**171.- "Minuto" es a "hora" como "segundo" es a:**
A.- Minuto.
B.- Milisegundo.
C.- Hora.

**172.- "Renacuajo" es a "rana" como "larva" es a:**
A.- Araña.
B.- Gusano.
C.- Insecto.

**173.- "Jamón" es a "cerdo" como "chuleta" es a:**
A.- Cordero.
B.- Pollo
C.- Merluza.

**174.- "Hielo" es a "agua" como "roca" es a:**
A.- Lava.
C.- Arena.
C.- Petróleo.

**175.- "Mejor" es a "pésimo" como "peor" es a:**
A.- Malo
B.- Santo.
C.- Optimo.

**176.- ¿Cuál de las tres palabras indica algo diferente de las otras dos?**
A.- Terminal
B.- Estacional.
C.- Cíclico.

**177.- ¿Cuál de las tres palabras indica algo diferente de las otras dos?**
A.- Gato
B.- Cerca.
C.- Planeta.

**178.- Lo opuesto de "correcto" es lo opuesto de:**
A.- Bueno.
B.- Erróneo.
C.- Adecuado.

**179.- Cuál de las tres palabras indica algo diferente de las otras dos?**
A.- Probable.
B.- Eventual.
C.- Inseguro.

**180.- Lo opuesto de lo opuesto de "inexacto" es:**
A.- Casual
B.- Puntual
C.- Incorrecto.

**181.- ¿Qué número debe seguir al final de éstos? 1 – 4 – 9 – 16 ....**
A.- 20
B.- 25
C.- 32

**182.- ¿Qué letra debe seguir al final de éstas? A – B – D – G ....**
A.- H
B.- K
C.- J

**183.- ¿ Qué letra debe seguir al final de éstas? E – I – L ...**
A.- M
B.- N
C.- O

**184.- ¿Qué número debe seguir al final de éstos? 1/12 – 1/6 – 1/3 – 2/3...**
A.- 3/4
B.- 4/3
C.- 3/2

**185.- ¿Qué número debe seguir al final de éstos? 1 2 0 3 –1.....**
A.- 5
B.- 4
C.- -3

**SI HA TERMINADO ANTES DE TIEMPO REPASE SUS CONTESTACIONES.**

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1**
**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA**
**JEFATURA DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO DE ENTREVISTA TÉCNICA**

FECHA: 12/08/2026

NOMBRE. Leidy Johana Almanza Rivera

CARGO AL QUE ASPIRA: Tecnico Asistencial odontologia

EL ASPIRANTE DEMOSTRÓ CONOCIMIENTO Y DOMINIO EN:

Reflejó un manejo adecuado y preciso en temas de salud oral, reconociendo procedimientos basicos, mostrando dominio practico.

ACTITUD EN LA ENTREVISTA:

A traves de la pantalla mostro una actitud comprometida y responsable, se expreso con seguridad, mostró interés en el cargo y la posibilidad de trasladarse.

EL ASPIRANTE CUMPLE CON LOS CONOCIMIENTOS TÉCNICOS REQUERIDOS:

SI X NO_____

PORQUE:

Cuenta con los estudios y experiencia en el cargo.

Ilena Barragan Ortiz
FIRMA DEL LÍDER/JEFE RESPONSABLE

Psicologa
CARGO

10/10

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

SECCIONAL SANIDAD VICHADA

| PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL- CONTRATISTA |
|---|
| PRUEBA DE CONOCIMIENTOS: **AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA (1)** |
| TIEMPO DE APLICACIÓN: 30 MIN |

| ASPIRANTE: | Leidy Johana Almanza Rivera. | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 12/08/2026 | CALIFICACION: | 5.0 |

Por favor señale sólo una opción, marcando con una X la respuesta correcta.

1. La esterilización por inmersión de material con glutaraldehído al 2% se consigue:
A. de 10 a 20 minutos
B. de 1 a 2 horas
C. de 6 a 10 horas
X D. no se esteriliza, se consigue desinfección de alto nivel

2. El objetivo del flúor es:
A. fortalecer la superficie del esmalte
B. reducir la acción de los microorganismos
C. minimizar la producción de ácidos
X D. todas las anteriores

3. El rango de edad para la aplicación de sellantes de fotocurado es:
A. de 3 a 10 años
B. de 6 a 18 años
X C. de 3 a 15 años
D. de 11 a 14 años

4. La gingivitis y la enfermedad peridontal son enfermedades causadas por:
A. la placa bacteriana
B. uso de prótesis dental
C. mala higiene oral
X D. A y C son correctas

5. El cepillado con pasta de dientes infantil en niños, se debe iniciar a los:
A. 6 años
X B. 2 años
C. 5 años
D. 4 años

6. La predisposición de una persona a la caires se relaciona con:
A. dieta
B. higiene bucal
C. flujo y composición salivar
D. todas las anteriores

7. Las bases compatibles con la resina son:
A. preparaciones de óxido de zinc eugenol
B. cemento d fosfato de zinc
C. preparaciones de hidróxido de calcio
D. todas las anteriores

8. Clasificación del instrumental odontológico:
A. crítico, semicrítico, no crítico
B. suave, variable, inflamable
C. infectado, no infectado
D. crítico y no crítico

9. Considera pacientes de alto riesgo en odontología:
A. hipertensos
B. diabéticos
C. VIH positivo
D. todas las anteriores

10. Según la OMS, profesionalmente puedo aportar a la prevención de caries a temprana edad:
A. haciendo campañas de promoción y prevención
B. realizando una buena limpieza bucal, aplicación de sellantes, flúor y educación en salud oral
C. realizando una buena educación
D. ninguna de las anteriores

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA VICHADA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO C VICHADA

**GS-2026 – 018965 – DEVIC / UPRES – JEFAT – 20.1**

Puerto Carreño, 09 de julio 2026

09 JUL 2026

--000508

Señor
OSCAR GONZALEZ PERDOMO
Agencia Publica de Empleo
SENA Regional Vichada
Barrio Tamarindo
Puerto Carreño – Vichada

Asunto: Solicitud difusión plaza vacante por Prestación de Servicios Sanidad Vichada

De manera atenta me dirijo a usted, con el fin de solicitar la valiosa colaboración para difusión de las plazas que a continuación se relacionan, para laborar por contrato de prestación de servicios en la Unidad Prestadora de Salud Vichada:

01 Plaza de un Técnico Administrativo con conocimientos relacionados en contabilidad y finanzas
02 Profesional Psicólogo(a)
01 Plaza de un Técnico Auxiliar de Enfermería
01 Plaza de un Técnico Auxiliar de Odontología

Cualquier información relacionada con el proceso se pueden acercar a la Unidad Prestadora de Salud Vichada, con el fin de informar los requisitos que deben cumplir los aspirantes.

- Las hojas de vida se recibirán desde el 09 al 13 de Julio 2026

Se agradece de antemano la atención prestada, quedo atenta a cualquier novedad relacionada con la presente solicitud;

Atentamente,

Subteniente **BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Vichada

Anexo: Información relacionada con las convocatorias

Carrera 9ª Nº 18-55 Barrio El Centro, Puerto Carreño – Vichada
Teléfono 0985654308 – 3505635409
devic.upres@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

**INFORMACION PUBLICA**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA VICHADA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO C VICHADA

**No. GS – 2026 – 018963 – DEVIC / UPRES – GUSAP – 20.1**

ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO CARREÑO
09 JUL 2026 4:13pm
RECIBE: Yomin Sacristan
anexo 02 folios

Puerto Carreño, 09 de julio de 2026

Señora
ADRIANA TRUJILLO
Secretario Desarrollo Social
Alcaldía Municipal
Carrera 9ª
Puerto Carreño – Vichada

Asunto: Solicitud difusión plaza vacante por Prestación de Servicios Sanidad Vichada

De manera atenta me dirijo a ustedes, con el fin de solicitar la valiosa colaboración para difusión de las plazas que a continuación se relacionan, para laborar por contrato de prestación de servicios en la Unidad Prestadora de Salud Vichada:

01 Plaza de un Técnico Administrativo con conocimientos relacionados en contabilidad y finanzas
02 Profesional Psicólogo(a)
01 Plaza de un Técnico Auxiliar de Enfermería
01 Plaza de un Técnico Auxiliar de Odontología

Cualquier información relacionada con el proceso se pueden acercar a la Unidad Prestadora de Salud Vichada, con el fin de informar los requisitos que deben cumplir los aspirantes.

- Las hojas de vida se recibirán desde el 09 al 13 de Julio 2026

Se agradece de antemano la atención prestada, quedo atenta a cualquier novedad relacionada con la presente solicitud;

Atentamente,

Subteniente **BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Vichada

Anexo: Información relacionada con las convocatorias

Carrera 9ª Nº 18-55 Barrio El Centro, Puerto Carreño – Vichada
Teléfono 0985654308 – 3505635409
devic.upres@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

**INFORMACION PUBLICA**

# Convocatoria laboral en la Dirección de Sanidad

**Nombre del cargo:** Convocatoria #06 TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA

| | |
|---|---|
| Para laborar en la unidad: | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA TIPO C. |
| Dirección: | Carrera 9ª N° 18-55 Barrio El Centro – Puerto Carreño Vichada |
| Dependencia: | Grupo Prestador de Atenciones en Salud |
| Objetivo del cargo: | Prestación de servicios como técnico Asistencia de odontología para la Unidad Prestadora de Salud Vichada. |
| Experiencia laboral: | Seis meses de experiencia |
| Perfil del cargo: | TECNICO ASISTENCIAL DE ODONTOLOGIA |
| Funciones principales: | Atención técnico asistencial en odontología como auxiliar del consultorio odontológico. |
| Requisitos: | • Hoja de vida<br>• Fotocopia cedula de ciudadanía ampliada a color<br>• Fotocopia diplomas y actas de grado que acredite título de bachiller y profesional<br>• Certificaciones laborales que acrediten la experiencia exigida para cada perfil<br>• Fotocopia tarjeta profesional<br>• Resolución de la Secretaría de Salud y Rethus( para carreras de la salud)<br>• Certificado de antecedentes disciplinarios de la (procuraduría, contraloría, Judiciales y Medidas correctivas).<br>• Certificación vigente de Registro Único Tributario RUT<br>• Carnet de vacunas<br>• Certificación de afiliación al sistema de seguridad social (EPS-AFP)<br>• Fotocopia Libreta Militar para hombres menores de 50 años<br>• Nota: Antes de enviar su hoja de vida, verifique que cumpla con los requisitos para el cargo, como<br>• experiencia especifica que se puede certificar, diplomas de títulos entre otros. |
| Honorarios: | **$ 2.602.590 m/cte.** |
| Horas a contratar: | **190 horas mensuales.** |
| Cantidad de vacantes: | 1 vacante disponible en la unidad. |
| Plazo de convocatoria: | **Del 9 de julio al 13 de julio de 2026.** |
| Enviar hojas de vida al correo: | devic.upres@policia.gov.co mayor información al Teléfono 3505635409 |
| Observaciones adicionales: | Brindar servicios bajo la modalidad de contrato por prestación de servicios profesionales para la Unidad Prestadora de Salud Vichada |

¡No se deje estafar!

Antes de enviar su hoja de vida, verifique que cumpla con los requisitos para el cargo, como experiencia especifica que se puede certificar, diplomas de títulos entre otros

"La recepción y revisión de hojas de vida **NO genera vínculo de obligatoriedad** para la Dirección de Sanidad de contratar, éstas hacen parte del análisis del perfil y experiencia de la futura contratación, aspecto exigido en la *Ley 80 de 1993* dentro del principio de Planeación."

# Convocatoria laboral en la Dirección de Sanidad

**Nombre del cargo:** Convocatoria #07 TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

| | |
|---|---|
| Para laborar en la unidad: | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA TIPO C. |
| Dirección: | Carrera 9ª N° 18-55 Barrio El Centro – Puerto Carreño Vichada |
| Dependencia: | Grupo Prestador de Atenciones en Salud |
| Objetivo del cargo: | Prestación de servicios como técnico Auxiliar de enfermería para la Unidad Prestadora de Salud Vichada. |
| Experiencia laboral: | Seis meses de experiencia |
| Perfil del cargo: | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| Funciones principales: | Atención técnico asistencial al usuario de acuerdo a las ordenes medicas y central de citas |
| Requisitos: | • Hoja de vida<br>• Fotocopia cedula de ciudadanía ampliada a color<br>• Fotocopia diplomas y actas de grado que acredite título de bachiller y profesional<br>• Certificaciones laborales que acrediten la experiencia exigido para cada perfil<br>• Fotocopia tarjeta profesional<br>• Resolución de la Secretaria de Salud y/Rethus( para carreras de la salud)<br>• Certificado de antecedentes disciplinarios de la (procuraduría, contraloría, Judiciales y Medidas correctivas).<br>• Certificación vigente de Registro Único Tributario RUT<br>• Carnet de vacunas<br>• Certificación de afiliación al sistema de seguridad social (EPS-AFP)<br>• Fotocopia Libreta Militar para hombres menores de 50 años<br>• Nota: Antes de enviarnos hoja de vida, verifique que cumpla con los requisitos para el cargo, como<br>• experiencia específica que se puede certificar, diplomas de títulos entre otros. |
| Honorarios: | **$ 2.602.590 m/cte.** |
| Horas a contratar: | **190 horas mensuales.** |
| Cantidad de vacantes: | 1 vacante disponible en la unidad. |
| Plazo de convocatoria: | **Del 9 de julio al 13 de julio de 2026.** |
| Enviar hojas de vida al correo: | devic.upres@policia.gov.co mayor información al Teléfono 3505635409 |
| Observaciones adicionales: | Contrato por prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión para la Unidad Prestadora de Salud Vichada |

Antes de enviar su hoja de vida, verifique que cumpla con los requisitos para el cargo, como experiencia especifica que se puede certificar, diplomas de títulos entre otros

¡No se deje estafar!

"La recepción y revisión de hojas de vida **NO genera vínculo de obligatoriedad** para la Dirección de Sanidad de contratar, éstas hacen parte del análisis del perfil y experiencia de la futura contratación, aspecto exigido en la *Ley 80 de 1993* dentro del principio de Planeación."

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| BARON | TORRES | ADRIANA SOLANYI |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1127387155 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 27 MES 06 AÑO 1992 | CALLE 23A 22 35 BARRIO LA FLORIDA | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | VICHADA |
| DEPTO | VICHADA | MUNICIPIO | PUERTO CARREÑO | | |
| MUNICIPIO | PUERTO CARREÑO | TELÉFONO | 3178865666 | EMAIL | adrianabaron2792@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 | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2009 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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 | 3 | X | | AUXILIAR DE HIGIENE ORAL | 10 | 2012 | |

## 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 |
| servicio nacional de aprendizaje | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | | X | | tecnico profesional en salud oral | 09 | 2012 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | PROTECCION RADIOLOGICA | 06 | 2019 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | ASISTENCIA INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO | 09 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS | 09 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | APLICACION DE METODOLOGIAS PARA EL ANALISIS FINANCIERO EMPRESARIAL | 09 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS | 10 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | FACTURACION DE LOS SERVICIOS EN SALUD | 11 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR | 11 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | PRIMEROS AUXILIOS | 11 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | GENERALIDADES DE LAS ENFERMEDADES HUERFANAS | 12 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACION DEL NIÑO PEQUEÑO | 12 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | ESTRATEGIAS DE PREVENCION DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES EN ENTORNO FAMILIAR | 12 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | PROMOCION DE LA SALUD EN LAS ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES | 12 | 2021 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | EDUCACIÓN INFORMAL | 48 | X | | APLICACION DE PRINCIPIOS EN LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA | 12 | 2021 |
| FUNCION PUBLICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | integridad, trasparencia y lucha contra la corrupción | 03 | 2022 |

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VICHADA | PUERTO CARREÑO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3505635409 | Día | 06 | Mes | 04 | Año | 2020 | Día | 08 | Mes | 10 | Año | 2020 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUXILIAR ODONTOLOGIA | AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | CARRERA 9 18 55 barrio el centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VICHADA | PUERTO CARREÑO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3505635409 | Día | 02 | Mes | 12 | Año | 2019 | Día | 30 | Mes | 03 | Año | 2020 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUXILIAR ODONTOLOGIA | AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | CARRERA 9A 18 55 barrio el centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| consultorio odontologico TU SONRISA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VICHADA | PUERTO CARREÑO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3108015269 | Día | 04 | Mes | 04 | Año | 2018 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2019 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUIXLIAR DE ODONTOLOGIA | AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | - barrio el centro |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| IPS LLANOS ORIENTALES | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VICHADA | PUERTO CARREÑO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día | 21 | Mes | 12 | Año | 2012 | Día | 11 | Mes | 01 | Año | 2013 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUIXLIAR DE ODONTOLOGIA | AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | - BARRIO LA PRIMAVERA |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PUERTO CARREÑO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| VICHADA | PUERTO CARREÑO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5654009 | Día | 01 | Mes | 10 | Año | 2012 | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2012 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| AUXILIAR ODONTOLOGIA | AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | CALLE 10 10 43 barrio la primavera |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PUERTO CARREÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VICHADA | *MUNICIPIO*<br>PUERTO CARREÑO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5654009 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 03 | *Año* 2012 | *Día* | 05 | *Mes* | 09 | *Año* | 2012 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ODONTOLOGIA | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 10 43 BARRIO LA PRIMAVERA | | | | | | |

## 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* | | | | | | |

## 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 | 6 | 7 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

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>VICHADA | *MUNICIPIO*<br>PUERTO CARREÑO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3505635409 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 04 | *Año* 2020 | *Día* | 08 | *Mes* | 10 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ODONTOLOGIA | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 9 18 55 barrio el centro | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VICHADA | *MUNICIPIO*<br>PUERTO CARREÑO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3505635409 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 12 | *Año* 2019 | *Día* | 30 | *Mes* | 03 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ODONTOLOGIA | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 9A 18 55 barrio el centro | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>consultorio odontologico TU SONRISA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VICHADA | *MUNICIPIO*<br>PUERTO CARREÑO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3108015269 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 04 | *Año* 2018 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUIXLIAR DE ODONTOLOGIA | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- barrio el centro | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>IPS LLANOS ORIENTALES | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VICHADA | *MUNICIPIO*<br>PUERTO CARREÑO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 12 | *Año* 2012 | *Día* | 11 | *Mes* | 01 | *Año* | 2013 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUIXLIAR DE ODONTOLOGIA | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- BARRIO LA PRIMAVERA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PUERTO CARREÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VICHADA | *MUNICIPIO*<br>PUERTO CARREÑO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5654009 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* 2012 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2012 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ODONTOLOGIA | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 10 43 barrio la primavera | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PUERTO CARREÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VICHADA | *MUNICIPIO*<br>PUERTO CARREÑO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5654009 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 03 | *Año* 2012 | *Día* | 05 | *Mes* | 09 | *Año* | 2012 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ODONTOLOGIA | *DEPENDENCIA*<br>AUXILIAR DE ODONTOLOGIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 10 43 BARRIO LA PRIMAVERA | | | | | | |

**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* | | | | | | |

**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 | 6 | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**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 INCOPATIBILIDAD 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* Puerto Carreño 11-07-2026

Adriana Ramón T.

*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*

**ADRIANA SOLANYI BARON TORRES**
CC: 1127387155 PUERTO CARREÑO
**TECNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL**
DIRECCION: CALLE 23 a N° 22-35 BARRIO LA FLORIDA
PUERTO CARREÑO - VICHADA
FECHA DE NACIMIENTO: 27 DE JUNIO DE 1992
CELULAR: 3178865666
E-MAIL: adrianabaron2792@hotmail.com

**ESTUDIOS REALIZADOS:**

**PRIMARIA:**

Institución: Institución Educativa María Inmacula.
Puerto Carreño, 5 años.

**SECUNDARIA:**

Institución: Normal Superior Federico Lleras Acosta.
Puerto Carreño, 6 años.

**TÉCNICO:**

Institución: Servicio nacional de aprendizaje ¨SENA¨.
Puerto Carreño, 1 año 6 meses.

**PERFIL PROFESIONAL:**

Técnico en Salud Oral con vocación de servicio, comprometida con la promoción, prevención y cuidado de la salud bucodental. Me caracterizo por ser una persona paciente, amable y empática, con excelentes relaciones interpersonales y capacidad para brindar una atención humanizada y de calidad a los pacientes. Poseo una actitud proactiva frente al aprendizaje, facilidad para adquirir nuevos conocimientos y adaptación rápida a los diferentes entornos laborales.

Soy responsable, organizada y cumplida con las funciones y objetivos asignados, manteniendo siempre una excelente presentación personal, ética profesional y sentido de pertenencia. Destaco por mi capacidad para trabajar en equipo, colaborar de manera efectiva con el personal de salud y contribuir al buen desarrollo de las actividades asistenciales y administrativas. Mi constancia, dedicación, compromiso y seriedad me permiten desempeñar mis funciones con eficiencia, garantizando un servicio orientado al bienestar y satisfacción de los usuarios.

**OTROS ESTUDIOS:**

Curso complementario de INFORMÁTICA BASICA, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Puerto Carreño. 17 de julio de 2007.

Curso complementario INFORMÁTICA APLICADA, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Puerto Carreño. 17 de julio de 2007.

Curso complementario TELEINFORMATICA, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Puerto Carreño. 26 de marzo de 2008.

Curso complementario ADMINISTRACIÓN EN TALENTO HUMANO, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Puerto Carreño. 18 de diciembre de 2009.

Curso complementario PROTECCIÓN RADIOLÓGICA, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Puerto Carreño. 27 de junio de 2019.

Curso complementario FORMACIÓN BÁSICA VIRTUAL COVID 19, Cruz Roja Colombiana, puerto Carreño. 13 de abril de 2020.

Curso complementario COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 11 de agosto de 2021.

Curso complementario ECONOMIA SOLIDARIA, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 06 de septiembre de 2021.

Curso complementario ASISTENCIA INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 24 de septiembre de 2021.

Curso complementario APLICACIÓN DE METODOLOGIAS PARA EL ANALISIS FINANCIERO EMPRESARIAL, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 30 de septiembre de 2021.

Curso complementario INNOVACIÓN PARA MICROEMPRESARIOS, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 30 de septiembre de 2021.

Curso complementario EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 30 de septiembre de 2021.

Curso complementario FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 07 de octubre de 2021.

Curso complementario FACTURACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 04 de noviembre de 2021.

Curso complementario PRIMEROS AUXILIOS, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 10 de noviembre de 2021.

Curso complementario CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN DEL NIÑO PEQUEÑO, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 16 de diciembre de 2021.

Curso complementario ESTRATEGIAS DE PREVENCION DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES EN ENTORNO FAMILIAR, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 16 de diciembre de 2021.

Curso complementario PROMOCION DE LA SALUD EN LAS ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 16 de diciembre de 2021.

Curso complementario APLICACIÓN DE PRINCIPOS EN LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 18 de diciembre de 2021.

Curso complementario PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 16 de diciembre de 2021.

Curso complementario INTEGRIDAD, TRASPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN, Función publica, Puerto Carreño. 31 de marzo de 2022.

FORO PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO JURÍDICO DEL ACOSO LABORAL, Puerto Carreño. 07 de julio de 2022.

Curso complementario HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a, Puerto Carreño. 05 de septiembre de 2022.

**EXPERIENCIA LABORAL:**

Hospital departamental San Juan de Dios, Puerto Carreño 05 de marzo al 05 de septiembre de 2012. Auxiliar de odontología.

Corporación IPS Llanos orientales, Puerto Carreño 21 de diciembre del 2012 al 11 de enero de 2013. Auxiliar de odontología.

Hospital departamental San Juan de Dios, Puerto Carreño 01 de octubre al 20 de diciembre de 2012. Auxiliar de odontología.

Consultorio odontológico "TU SONRISA", Puerto Carreño 04 de abril de 2018 al 30 de noviembre de 2019. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 02 de diciembre de 2019 al 29 de marzo de 2020. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 08 de abril al 08 de octubre de 2020. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 14 de octubre de 2020 al 11 de junio de 2021. Auxiliar de odontología.

Dentisalud odontología responsable. Villavicencio, Meta 09 de agosto del 2021 al 19 de octubre del 2021. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 22 de octubre de 2021 al 14 de octubre de 2022. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 02 de noviembre de 2022 al 17 de mayo del 2023. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 12 de junio de 2023 al 21 de noviembre del 2023. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 04 de diciembre de 2023 al 03 de mayo del 2024. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 24 de junio de 2024 al 23 de octubre del 2024. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 15 de noviembre de 2024 al 23 de julio del 2025. Auxiliar de odontología.

Policía Nacional Departamento Vichada. Puerto Carreño 25 de agosto de 2025 al 03 de septiembre del 2026. Auxiliar de odontología.

**REFERENCIAS FAMILIARES:**

Cristóbal Barón Marín
Guarda de seguridad
Cel: 3132452907

Tatiana Torres Guarín
Licenciada en educación
Cel: 3168638270

**REFERENCIAS PERSONALES:**

Heiddy Natalia Paez Martinez
Odontologa
Cel: 3202851001

Magda Liliana Toro Arias
Odontóloga general
Cel: 3108015269



**ADRIANA SOLANYI BARON TORRES**
CC: 1127387155 PUERTO CARREÑO
**TECNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.127.387.155
BARON TORRES

APELLIDOS

ADRIANA SOLANYI

NOMBRES

Adriana Barón

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1992
PUERTO CARREÑO
(VICHADA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUN-2010 PUERTO CARREÑO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

0023870A01A 1

*La República de Colombia*
*Y en su nombre*

# LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR FEDERICO LLERAS ACOSTA

*De Puerto Carreño*

Aprobada por la Resolución 070 del 16 de febrero del 2000, emanada de la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Vichada, y la Resolución 1554 de julio 8/2003 mediante la cual se aprueba la Acreditación de Calidad y Desarrollo, Decreto 3491 de septiembre 14 /2009 "por la cual se amplia la vigencia de acreditación de calidad" emanado del Ministerio de Educación Nacional.

*CONFIERE A:*

## ADRIANA SOLANYI BARON TORRES

**T.I. Nº 92062759730**

## EL TITULO DE:

## BACHILLER ACADEMICO

*"Con Profundización en Educación"*

Por haber cursado y aprobado los estudios de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Anotado en el Folio Nº 21 Libro de Registro Nº 006 Acta de Grado Nº 073 de diciembre 04 de 2009.

*Rector*

*Secretaria*

*Dado a los 4 días de diciembre de 2009*

**ESCUELA NORMAL SUPERIOR**
**FEDERICO LLERAS ACOSTA**
**Puerto Carreño, Vichada**

**FOLIO 31-32-33-34-35**

**INSCRIPCIÓN DANE 199001-000919**

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Puerto Carreño, a los 4 días del mes de diciembre del año 2.009, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **ESCUELA NORMAL SUPERIOR FEDERICO LLERAS ACOSTA**, institución aprobada hasta **UNDECIMO**, en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Titulo de Bachiller en la modalidad **PEDAGÓGICA**, según Resolución N° 070 de febrero 16 del 2000, emanada por la Secretaria de Educación del Vichada, y Resol. 1554 de julio 8/03 donde otorga la Acreditación de calidad y Desarrollo, Resol. 6106 de septiembre 18/08, 3491 de septiembre 14/09, "por la cual se amplia la vigencia de la Acreditación de Calidad". Emanadas del Ministerio de Educación Nacional

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el

## TITULO DE: BACHILLER ACADEMICO,
### CON PROFUNDIZACION EN EDUCACION

Al graduando cuyo apellido, nombre y número de documentos de identidad se relaciona a continuación:

| APELLIDOS Y NOMBRES | C.C ó T.I. |
|---|---|
| *BARON TORRES ADRIANA SOLANYI* | *920627-59730* |

Es fiel copia tomada del acta original N° **073** de fecha diciembre 4 del 2009. Que consta de **114** alumnos, que comienza con el nombre de **ACOSTA NEME SINDRI MARITZA** y se cierra con el nombre de **VELOSA MONTAÑEZ HUGO RAUL.**.

Firmado y sellado por VICTOR HUGO MARTINEZ HERRERA (Rector) y LUZ BETHY CONTRERAS OSORIO (secretaria).

Dada en Puerto Carreño, á los 4 días del mes de diciembre del 2009.

RECTOR
VICTOR HUGO MARTINEZ HERRERA
C.C N° 18.260.380 Puerto Carreño

SECRETARIA
LUZ BETHY CONTRERAS OSORIO
C.C.N° 21 248.413 Puerto Carreño

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## *ADRIANA SOLANYI BARON TORRES*

con documento de identificación No. CC.1127387155

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

**Título**

de

## TECNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL

CON NIVEL DE INGLÉS A2

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en PUERTO CARREÑO
a los 03 días del mes de Octubre de 2012.

CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ
SUBDIRECTOR(A) (F) CENTRO DE PRODUCCION Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA

REGIONAL VICHADA

1902693 24/09/2012
Número y Fecha Registro

REGIONAL VICHADA

# ACTA DE GRADO

No. y Fecha de Registro 1902893 del 24/09/2012

## EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

*CONSIDERANDO QUE*

***ADRIANA SOLANYI BARON TORRES***

con documento de identificación No. CC.1127387155

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE

# TECNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL

CON NIVEL DE INGLÉS A2

En constancia de lo anterior se firma la presente en PUERTO CARREÑO a los 03 días del mes de Octubre de 2012

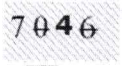
CARLOS ARNULFO VELASQUEZ PEREZ
SUBDIRECTOR(A) (E) CENTRO DE PRODUCCION Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA
REGIONAL VICHADA

ReTHUS

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

| Tipo de Identificación * | Número de Identificación * | Primer Nombre | Primer Apellido |
|---|---|---|---|
| Cedula de Ciudadania | 1127387155 | ADRIANA | BARON |

Confirme los números de la Imagen *




Cambiar

2365

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-07-11--12:19:18 PM

| Tipo Identificación | No. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación | Detalle |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1127387155 | ADRIANA | SOLANGY | BARON | TORRES | Vigente | Ver |

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) ADRIANA SOLANGY BARON TORRES identificado(a) con CC 1127387155 registra La siguiente información:

2026-07-11--12:19:18 PM

Información Académica

| Tipo Programa | Origen de la Formación | Título | Fecha de Terminación y Graduación | Acto Administrativo de Reconocimiento | Fecha Acto Administrativo | Entidad Educativa |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TCP | Local | Técnica profesional en salud oral | 2012-10-16 | 1316 | | DTS DEPARTAMENTO DE VICHADA |

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).

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad _____
Radicado En _____
Recibido por _____
Fecha _____ Hora _____

Puerto Carreño, 30 de Junio de 2021

El suscrito Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Vichada (E)

## *CERTIFICACION LABORAL*

A petición verbal de fecha 29/06/2021 por parte de la interesada:

Yo, OSWALDO AUDOMAR DIAZ PARRA Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Vichada (E), mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.094.162.633 de El Zulia, Norte de Santander. Tengo a bien certificar que la señorita **ADRIANA SOLANYI BARON TORRES,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.127.387.155 de Puerto Carreño, Vichada, presta sus servicios como Técnico Auxiliar De Odontologia "la prestación de servicios y de apoyo a la gestión por concepto de **"TECNICO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA"** para la atención de los usuarios afiliados al Subsistema de Salud de Policía Nacional en el Departamento de Policía Vichada desde el 02/12/2019 hasta el 30/03/2020 con numero de contrato **44-7-20014-19**; 08/04/2020 hasta el 08/10/2020 con numero de contrato **44-7-20003-20** y desde el 14/10/2020 hasta el 11/06/2021 con numero de contrato **44-7-20011-20**;

En el tiempo laborado ha demostrado gran abnegación y pulcritud en sus labores, observando gran aceptación por parte de los usuarios del sistema de salud de la policía nacional. Se compromete con las labores asignadas, siendo eficiente, ágil, responsable, respetuosa; demostrando ser una persona responsable y de buenos principios éticos y morales, cualidades que le han hecho merecer nuestra estima y respeto de todos nosotros quienes tenemos el agrado de conocerle.

Es todo en cuanto puedo informar en honor a la verdad, el interesado puede hacer uso del presente certificado como estime pertinente.

Atentamente,

Patrullero **OSWALDO AUDOMAR DIAZ PARRA**
Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Vichada (E)

Elaborado por: PT. OSWALDO AUDOMAR DIAZ PARRA
Revisado por: PT. OSWALDO AUDOMAR DIAZ PARRA
Fecha de elaboración: 30-06-2021
Ubicación: \\mis documentos\ SALUD, SEGURIDAD Y AUDOMAR

"Humanismo y calidad, camino a la excelencia en la sanidad policial"
Carrera 9° 18-55 Centro, Puerto Carreño
Teléfonos 3208668574-0985654308
dsvic.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

CorporaciónIPS
Llanos

**SOLUCIONES CONTABLES Y FINANCIERAS SAS**
*OUTSOURCING DE NOMINA PARA*

**CORPORACION IPS LLANOS ORIENTALES**

**NIT.822.006.818**

**CERTIFICA**

*Que de acuerdo con los registros de nómina el (la) señor(a)* ***ADRIANA SOLANYI BARON TORRES*** *identificado(a) con cedula de ciudadanía* ***1.127.387.155*** *laboró en la* ***CORPORACION IPS LLANOS ORIENTALES*** *mediante contrato de trabajo a termino* ***Fijo*** *Desde el día* ***21 de Diciembre de 2012,*** *hasta el día* ***11 de Enero de 2013*** *desempeñando el cargo de* ***AUXILIAR DE ODONTOLOGIA***

*Se expide la presente certificación, en la ciudad de Bogotá, DC a los ocho (08) dias del mes de Marzo de 2013, a solicitud del interesado.*

*La información de la presente certificación puede ser confirmada telefónicamente al 2879626 Ext. 114-115-117-119 en la ciudad de Bogotá.*

*Lo Anterior se certifica como outsourcing de nómina de la CORPORACION IPS LLANOS ORIENTALES*

***MARIBEL MARROQUIN ARIAS***
*Directora de Talento Humano*

SOLUCIONES
Contables y Financieras S.A.S.

***CARRERA 13 No 37-37 Edificio CAVIPETROL Piso 5 Teléfono 2879662 Ext.115-116***
***BOGOTA DC.***

Puerto Carreño, vichada 17 de diciembre de 2019

## CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio de la presente certifico que la señora **Adriana Solanyi Baron Torres,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.127.387.155 expedida en Puerto Carreño – Vichada, laboro en el consultorio odontológico "TU SONRISA" como Auxiliar de odontología con contrato desde el día 04 de abril de 2018 hasta el dia 30 de noviembre de 2019, demostrando ser una persona responsable, comprometida con las labores asignadas, con buena actitud en el desarrollo de sus deberes, respetuosa y amable con las personas.

Se expide a los 17 días del mes de diciembre de 2019 a petición de la interesada.

**Magda Liliana Toro Arias**
**Odontóloga General**
CC: 21.249.103
Cel: 3108015269

DentiSalud
ODONTOLOGÍA RESPONSABLE

**INVERSIONES CREAR RAMA S.A**

**CERTIFICA QUE:**

El (a) señor (a) **BARON TORRES ADRIANA SOLANYI,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 1.127.387.155** de Villavicencio, laboró en esta empresa desde el 09 de agosto de 2021 hasta el 19 de octubre de 2021, con un contrato a término Fijo, se desempeñó en el cargo de **AUXILIAR DE ODONTOLOGIA.**

Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada, a los 02 días de febrero de 2022.

Atentamente,

**JOSE LUIS CALCETERO VALERO**
JEFE DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
INVERSIONES CREAR RAMA S.A.
NIT- 830010671-6
Elaborado por: Elsy Lorena Baracaldo Castañeda

Función Pública

# FORMULARIO ÚNICO

## DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

| ENTIDAD |
|---|
| |

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Adriana Solanyi Baron Torres

IDENTIFICADO CON: C.C. X T.I. 1.127.387.155 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Vichada | Puerto Carreño |

| Dirección | Teléfonos |
|---|---|
| Calle 23 A 22 - 35 Barrio la Florida | 3178865666 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Harold Felipe Agudelo Baron | 1.127.723.017 | Hijo |
| Lidath Yacith Torres Guarin | 21.249.353 | Madre |
| Cristobal Baron Marin | 18.261.559 | Padre |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE RETIRARME ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, PARA ACTUALIZACIÓN. EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 29.640.000 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | - |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ 29.640.000 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| Banco de Bogota | ahorro | 695052423 | Puerto Careño | $ 284 |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| Banco de Bogota | credito | $ 9.400.000 |
| Banco de Bogota | credito | $ 9.019.000 |
| | | |
| | | |
| | | |

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| Junta de accion comunal vereda Chaparral rrio Meta | secetaria |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

Adriana Paez T.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Pueto Carreño 11/09/2026

CIUDAD Y FECHA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141048354542

(415)7707212489984(8020) 000014104835454 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 2 7 3 8 7 1 5 5 | 6 | Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 2 7 3 8 7 1 5 5 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Vichada 9 9 | Puerto Carreño 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARON | TORRES | ADRIANA | SOLANYI |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Vichada 9 9 | Puerto Carreño 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 23 A 22 35 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico adrianabaron2792@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 8 8 6 5 6 6 6 | 3 1 3 2 4 5 2 9 0 7 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 2 2 | 2 0 1 3 1 0 2 0 | | | | 5 1 3 2 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 2 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- Obtención NIT

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 2024-06-21 / 06:28:22PM

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BARON TORRES ADRIANA SOLANYI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 11-07-2026 12:24:16PM

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 299324102

PIB
12:09:22


Bogotá DC, 11 de julio 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) ADRIANA SOLANYI BARON TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1127387155:

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 Politica 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 Relacionamiento 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.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# 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 sábado 11 de julio de 2026, a las 12:10:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1127387155 |
| Código de Verificación | 1127387155260711121041 |

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

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:11:48 PM horas del 11/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1127387155**

Apellidos y Nombres: **BARON TORRES ADRIANA SOLANYI**

**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.

DIJIN

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 02/10/2026 11:02:10 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1127387155** y Nombre: **ADRIANA SOLANYI BARON TORRES.**

## 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. **148852399** . 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 Busqueda | Imprimir

# 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 12:14:06 horas del 11/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1127387155,** Apellidos y Nombres **BARON TORRES ADRIANA SOLANYI**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL**, con NIT **830041314-1** 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



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

TIC

# 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 1127387155 **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 11/07/2026 12:15 PM

Código Verificación: **6LJFB94KT5**

Válida hasta: **09/10/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

***Consérvelo***

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

*POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO*

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Instituto Nacional de Salud

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Adriana Solangi**

Apellidos: **Baron Torrez**

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. **1127387156**

Fecha de Nacimiento: Día **27** Mes **06** Año **1992**

AD 01-12-23 Moderna 003M22A HSJDD Alexandra O. 1126780419

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID-19 | 1 | 25-10-21 | Astrozenceca | JBV4012 | [illegible] | Gilma Rojas | 3093803 |
| | 2 | 17-01-22 | Astrazeneca | 7803 | [illegible] | Gilma R | 3093803 |
| | R | 22-6-22 | Janssen | 202621A | HSJDD | Yesenia Cabrera | 3094633 |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | 27-03-12 | 012N1019 | Yisela |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Contra Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Contra Influenza | | | | |
| | | | | |
| Otras | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | 31-03-93 | Jeum | Gilma |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | 28-08-92 | Serum | Gilma |
| | 2 | 02-10-92 | | Gilma |
| | 3 | 6-11-92 | | Gilma |
| | 4 | 12-08-93 | RF EMB | Gilma |
| | 5 | 26-07-97 | 02-12-08 | Gilma |
| Contra Hepatitis B | 1 | 21-02-23 | UVX20003 | Leidy D |
| | 2 | 22-03-23 | UVX21004 | Dana |
| | 3 | 22-04-23 | UVX20003 | Yesenia C |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | 1 | 08-10-01 | Janssen | Gilma |
| | | | | |
| | U | 26-8-22 | [illegible] | Leidy |
| Contra Influenza | U | 29/9/23 | VSO23004 | Sucar |
| | | | | |
| Otras | | | | |
| Acelular | U | 29-07-23 | AC37B391AC | [illegible] |
| | | | | |

# Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

## ADRIANA SOLANYI BARON TORRES

C.C 1.127.387.155

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 11 de septiembre 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 761455072000

# CERTIFICA A

1003950306-6

*Adriana Solanyi Baron Torres*

**IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA N°:**
**1.127.387.155**

**Aprobó satisfactoriamente el Curso:**

**LENGUAJE INCLUYENTE**

**Con una duración de 45 Horas**

**Se expide este certificado en la ciudad de Neiva, el 5 de octubre de 2026.**

**Esta certificación se realiza conforme a la normativa aplicable a la educación informal y no genera derecho a título ni a certificación de aptitud ocupacional.**

*Leonardo Jesus Quevedo Polanco*
GERENTE

**Verificación QR**

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

RETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

# EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

## ADRIANA SOLANYI BARON TORRES

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1127387155

ha completado el curso

## SERVICIO A LA CIUDADANÍA

Fecha Terminación: octubre 2, 2026

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: octubre 2, 2026. Fecha Fin: octubre 2, 2026 Duración: 48 horas - Código Verificación: 086K0nC1hr

**NICOLÁS ROMERO SÁENZ**
Dirección General
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

BOGOTÁ

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**ADRIANA SOLANYI BARON TORRES**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1127387155*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Bogotá. a los cinco (5) dias del mes de septiembre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
Subdirector
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

**85287197 - 05/09/2022**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9403002604389CC1127387155C.

FUNDACIÓN NUESTRA
ÑORA DE LA ESPERANZA

*NIT. 901544869-6*

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

# *Certifica*

# *Adriana Solanyi Baron Torres*

## *CC 1.127.387.155 de Puerto Carreño- Vichada*

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas De Violencia Sexual- Código Fucsia con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-13-06
Fecha de vencimiento: 2026-13-06

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

REDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
P. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamSc

# CERTIFICA A

1003950306-6

*Adriana Solanyi Baron Torres*

**IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA N°:**
**1.127.387.155**

**Aprobó satisfactoriamente el Curso:**

**INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA IAMI INTEGRAL - IAMI**

**Con una duración de 45 Horas**

**Se expide este certificado en la ciudad de Neiva, el 5 de octubre de 2026.**

**Esta certificación se realiza conforme a la normativa aplicable a la educación informal y no genera derecho a título ni a certificación de aptitud ocupacional.**

*Leonardo Jesus Quevedo Polanco*
GERENTE

**Verificación QR**

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

:ETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

FUNDACIÓN NUESTRA
ÑORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901544869-6*

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

# *Certifica*

# *Adriana Solanyi Baron Torres*

## *CC 1.127.387.155 de Puerto Carreño- Vichada*

.ealizó y aprobó el Curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia- AIE con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2024-13-06
Fecha de vencimiento: 2026-13-06

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

REDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
P. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamSc

FUNDACIÓN NUESTRA
ÑORA DE LA ESPERANZA
*NIT. 901544869-6*

**Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.**

# *Certifica*

# *Adriana Solanyi Baron Torres*

## *CC 1.127.387.155 de Puerto Carreño- Vichada*

Realizó y aprobó el Curso de Seguridad Clínica del Paciente y Calidad Asistencial

con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2024-13-06

Fecha de vencimiento: 2026-13-06

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

REDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
C. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamSc

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**ADRIANA SOLANYI BARON TORRES**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1127387155*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## PROTECCION RADIOLOGICA

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Carreño, a los veintisiete (27) días del mes de junio de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por
EDGAR URIEL VELASCO GONZALEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDGAR URIEL VELASCO GONZALEZ
Subdirector
CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA
REGIONAL VICHADA

**60885455 - 27/06/2019**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9531001914957CC1127387155C.

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) ADRIANA SOLANYI BARON TORRES identificado(a) con CC 1127387155 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **01/10/2016** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS - PUERTO CARREÑO** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 11 días del mes de julio del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA SOLANYI BARON TORRES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1127387155,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2025** 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 11 de julio de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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.

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES FACTORES DE DESEMPATE Y ACREDITACIÓN**

Puerto Carreño Vichada,

Señores
**POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA**
Puerto Carreño Vichada

**REFERENCIA:** Proceso de contratación _____

De conformidad con las reglas establecidas para seleccionar a los oferentes que acrediten las condiciones descritas en los criterios de desempate referidas en la Ley 1860 de 2021 la cual modificó el artículo 2.2.1.2.4.2.17. del Decreto 1082 de 2015, y teniendo en cuenta que la información suministrada debe contar con un tratamiento de datos sensibles de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y sus reglamentaciones, manifiesto que he sido informado de lo siguiente:

1) La Policía Nacional – **DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA** actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

| Finalidad | Autoriza | |
|---|---|---|
| | SI | NO |
| *Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación* de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación. | | |

2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.

3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

## DERECHOS DEL TITULAR

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.
c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.
d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por la Policía Nacional para la atención al público relacionados en la página web www.policia.gov.co

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a la POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA, para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en la página web www.policia.gov.co/politica-privacidad-uso-policia-nacional y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

El proponente:

**Firma**: Adriana Barón T.
**Nombre**: Adriana Barón Torres
**Identificación**: 1127387155
**Fecha:** _____

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de toma del consentimiento: Hora:

Lugar de toma del consentimiento: **Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada**

Yo: **ADRIANA SOLANYI BARON TORREZ,** identificado con cedula de ciudadanía número **1.127.387.155 de Puerto Carreño, Vichada.**

Mediante el presente documento legal **AUTORIZO** para consultar los antecedentes en Línea en la página de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL habilitada con mi número de cedula, de acuerdo a la Ley 1918 del 2018 donde se adiciona como inhabilidad "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidad a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones".

**FIRMA** Adriana Barón T.

**NOMBRE** Adriana Solanyi Barón Torrez

**CEDULA** 1127387155

**HUELLA**



Puerto Carreño, Vichada.

Yo: _____identificado con cedula de ciudadanía número _____

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI ____ NO _x___ 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, conforme al artículo 8 de la Ley 80 de 1.993, Ley 734 de 2002, Ley 1150 de 2007 y Ley 1474 de 2011. 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).

**FIRMA** _____

**NOMBRE** _____

**CEDULA** _____

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| FORMULARIO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES | |

Puerto Carreño – Vichada,

Señores.
**POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA**
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Mínima Cuantía, Número _____ cuyo objeto es el **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA",**

Certificación bajo la gravedad de Juramento YO: _____ domiciliado en_____, identificado con _____, quien obra en calidad de representante legal _____, si se trata de *persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad*, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica).

**CERTIFICO:**

Bajo la gravedad del juramento que se entiende con la mera presentación de este escrito, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el Estado Colombiano, al igual que la firma que represento, de acuerdo al artículo 8 y 9 de la ley 80 de 1993, artículo 127 de la Constitución Nacional, artículo 18 de la Ley 1150 del 2007 y demás normas aplicables para contratar con el Estado y por consiguiente, con la Policía Metropolitana de Villavicencio. En constancia de lo aquí aseguro, firmo esta certificación en la fecha arriba consignada.

Certifico que no me encuentro bajo cualquier circunstancia o situación de conflicto de interés, que afecte o ponga en riesgo los principios de la contratación pública.

El proponente:

Adriana Barón T
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Adriana Barón Torres
Identificación (NIT ☐ C.C ☒ C.E ☐): 1127387155
Nombre Representante Legal: Adriana Barón Torres
Identificación (C.C ☒ C.E. ☐): 1127387155
Dirección: cll 23 a 22 - 35
Teléfono: 3178865666
Email: adrianabaron27a2@hotmail.com

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD | |

Puerto Carreño Vichada,

Señores.
**POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA**
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Contratación Directa, _____ cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA",** por un término de ocho (08) horas, para realizar funciones pertinentes a su cargo.

Yo: _____identificado con cedula de ciudadanía _____, 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 **Contratación Directa**, para la celebración de un contrato estatal para **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TNI TECNICO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA".** Para la Unidad Prestadora de Salud Vichada, por un término estrictamente indispensable

**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 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 competa 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:

Adriana Barón T.

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Adriana Barón Torres

Identificación (NIT ☐ C.C ☒ C.E ☐): _____

Nombre Representante Legal: Adriana Barón Torres

Identificación (C.C ☒ C.E. ☐): 1127387155

Dirección: cl 23 a 22 - 35

Teléfono: 3178865666

Email: adrianabaron27a2@hotmail.com

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN | |

Puerto Carreño Vichada,

Señores.
**POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA**
Ciudad. Puerto Carreño – Vichada

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Contratación Directa, Número _____ cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TNI TECNICO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA"**, por un término estrictamente indispensable

El suscrito a saber _____ domiciliada en _____, identificado con _____, quien obra en calidad de persona natural, que 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 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA, 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 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA 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,

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| FORMULARIO 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 LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA, 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 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA 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,1 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio. El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones precontractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrito, 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 (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

Adriana Barón T.

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Adriana Barón Torres

Identificación (NIT ☐ C.C ☒ C.E ☐): 1127387155

Nombre Representante Legal: Adriana Barón Torres

Identificación (C.C ☒ C.E. ☐): 1127387155

Dirección: cll 23 a 22-35

Teléfono: 3178865666

Email: adrianabaron2792@hotmail.com

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

Decreto *215* de 1992, Arts. 44 y 47.

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |

Puerto Carreño Vichada,

Señores.
**POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA VICHADA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA**
Puerto Carreño - Vichada

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Contratación Directa Número _____ cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TNI TECNICO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA".**, por un término estrictamente indispensable.

El(los) suscrito(s) a saber: _____identificado con cédula de ciudadanía No. _____, quien obra en calidad de Persona Natural, 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 2°, 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".*

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.*

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 (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:

Adriana Barón T.

Firma del representante legal del proponente

Nombre o razón social del oferente: Adriana Barón Torres

Identificación (NIT ☐ C.C ☒ C.E ☐): 1127387155

Nombre Representante Legal: Adriana Barón Torres

Identificación (C.C ☐ C.E. ☐): 1127387155

Dirección: cll 23 a 22-35.

Teléfono: 3178865666

Email: adriana.barón2792@hotmail.com

| Página 1 de 3 | DIRECCIONAMIENTO TECNOLOGICO | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1DT-FR-0016 | | |
| Fecha: 20-12-2014 | DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACION CONTRATISTAS O TERCEROS | |
| Versión: 2 | | |

La Policía Nacional considerando que usted ofrece condiciones personales y profesionales para acceder a la información *que se administra en la Institución, teniendo en cuenta la misión de la Policía* Nacional y que este implica manejar información de diferentes niveles de clasificación, requiere que en correspondencia con el voto de confianza otorgado con la posibilidad de acceso a la información de la Policía Nacional usted suscriba el siguiente compromiso.

Yo, Adriana Barón Torres Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1127387155, con domicilio en pto carreño cll 23 a 22-35, de la empresa Policia Nacional, cargo Tec Aux de odontologia en adelante denominado EL CONTRATISTA O TERCERO, bajo el contrato _____convenio _____ acuerdo_____ No._____ del _____, me comprometo a cumplir cabalmente los compromisos y demás directrices del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Así mismo declaro que:

Reconozco que la información es un activo sobre el cual se sustentan los objetivos estratégicos de la Institución y que es mi responsabilidad conocer las políticas de seguridad de la información, adoptarlas, cumplirlas, hacerlas respetar e informar cualquier incidente que se presente con el uso y manipulación de la misma al Jefe de la Oficina de Telemática de la unidad *donde se preste el servicio, o a quien realice las funciones de telemática, el cual reportará el incidente al* CSIRT "*Computer Security Incident Response Team*".

Esta declaración comienza *con* la firma del contrato o convenio o acuerdo y permanecerá vigente mientras subsista el objeto que dio inició al mismo, manteniéndose inclusive durante las prórrogas sin necesidad de firmar una nueva declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información.

Así mismo, si el contrato, convenio u acuerdo inicial termina y se inicia después un nuevo contrato, convenio u acuerdo pero con el mismo objeto del contrato, convenio u acuerdo anterior, esta declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información tomará vigencia sin necesidad de firmar uno nuevo.

**CONFIDENCIALIDAD**

- EL CONTRATISTA O TERCERO se obliga en forma directa e irrevocable ante la POLICÍA NACIONAL a no revelar, *divulgar o facilitar, bajo cualquier forma, a ninguna persona natural o jurídica, sea esta pública o privada, y a no utilizar* para su propio beneficio o para beneficio de terceros, la información relacionada con el ejercicio de sus funciones en la Policía Nacional, así como también las políticas y/o cualquier otra información vinculada con sus funciones.

- EL CONTRATISTA O TERCERO asume la obligación de mantener la confidencialidad acordada en la presente declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información por el tiempo que dure vigente la relación laboral y por un plazo adicional de 2 años contados a partir de la extinción del vínculo contractual y/o acuerdo y/o convenio.

- La violación o el incumplimiento de la declaración de confidencialidad y compromiso con la seguridad de la información. por parte EL CONTRATISTA O TERCERO, generará las acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.

- Si una orden judicial obligara al EL CONTRATISTA O TERCERO a divulgar información confidencial, este se compromete a dar aviso previo a la POLICIA NACIONAL de modo que la POLICIA NACIONAL pueda impugnar la solicitud o procurar una orden judicial que lo proteja.

- El CONTRATISTA O TERCERO reconoce que esta información tiene un valor intangible, que no es generalmente dado a conocer al público o a terceros que podrían usarla en contra de la POLICÍA NACIONAL, de sus integrantes, de los

habitantes de Colombia o del mismo Estado y que la información está sujeta a un esfuerzo razonable de la POLICÍA NACIONAL para mantener su reserva y confidencialidad. Así mismo, EL CONTRATISTA O TERCERO no hará ninguna duplicación o copia del material confidencial.

- El CONTRATISTA O TERCERO devolverá inmediatamente todo material confidencial que se le haya entregado o asignado cuando así lo requiera o solicite la POLICÍA NACIONAL.

- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a no utilizar información o material confidencial una vez finalizada la relación contractual o laboral.

- El CONTRATISTA O TERCERO se compromete a guardar completa confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso por su condición laboral o actividades que desempeñe, así mismo a no extraer, consultar, copiar, borrar, ni revelar información crítica y sensible a la que tenga acceso en perjuicio de la Policía Nacional o de sus funcionarios.

**RESERVA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO Y/O ACUERDO.**

El CONTRATISTA reconoce que todos los trabajos llevados a cabo en LA POLICÍA NACIONAL, son sujetos a la dirección y control por parte de la institución Policial y constituyen una función contratada de conformidad a lo establecido en el régimen jurídico vigente aplicable a los CONTRATISTAS.

El CONTRATISTA o TERCERO informará a la POLICÍA NACIONAL cualquier descubrimiento, invento o creación que haya hecho, considerándose esto como parte del material confidencial, los cuales corresponderán a actividades propias desarrolladas con ocasión a la ejecución del objeto contratado, convenido o acordado y serán de propiedad de la POLICÍA NACIONAL.

**ME COMPROMETO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN**, toda vez que:

- He leído, comprendido, e interiorizado las políticas de seguridad de la información que se encuentran en el 1DT-MA- 0001 Manual del Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información para la Policía Nacional (Resolución No. 03049 DEL 24/08/12) y que es mi deber conocer la última versión que exista del mencionado documento.
- Conozco mis deberes y derechos con respecto a la seguridad de la información.
- Entiendo que el incumplimiento de las políticas de seguridad de la información, ya sea en forma intencional, negligente o con violación al deber objetivo de cuidado, implican acciones de tipo penal, disciplinario, administrativo y fiscal a que haya lugar.
- Comprendo que dado el caso que se cause un daño a la Policía Nacional, como consecuencia de la inobservancia al deber objetivo de cuidado, la Policía Nacional podrá adelantar las acciones penales, civiles o contenciosas administrativas, en aras de buscar el resarcimiento de los daños y perjuicios que se llegaren a causar.

Suscribo este compromiso en _____, a los _____ (__) días del mes de _____ del año 20_____.

**EL CONTRATISTA O TERCERO**

Firma: Adriana Barón T.

Post-Firma: Adriana Barón T

Identificación 1127387155

Empresa: Policía Nacional

Cargo: _____

GS-2026-023190-DEVIC

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA DE VICHADA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO C VICHADA

**Nro. GS-2026- -DEVIC/ SUSAN-UPRES 20.1**

Puerto Carreño, 21 de agosto de 2026.

Señor coronel
LUIS FERNANDO BURGOS MEJÍA
Comandante del Departamento de Policía Vichada
Departamento de Policía Vichada
Carrera 9 No 18-55

Asunto: solicitud certificación de talento humano

En atención a las constancias de cargas laborales aprobadas mediante comunicación oficial No. GS-2025-106545-DISAN, emitida por la Dirección de Sanidad para la vigencia 2026, y de *conformidad con la metodología establecida en la Resolución No. 398 del 13 de septiembre de* 2023, "Por la cual se establece la metodología para calcular las necesidades del personal asistencial y administrativo de la Dirección de Sanidad", mediante la cual se determinan las necesidades de talento humano en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional a partir de la aplicación de la metodología de cargas de trabajo, se identificaron las necesidades de personal requeridas para la adecuada prestación de los servicios en la Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada.

En este sentido, respetuosamente me permito dirigirme a mi Coronel, con el fin de solicitar se estudie la posibilidad de brindar apoyo con personal uniformado adscrito al Departamento de Policía Vichada, que cuente con formación técnica, tecnológica o profesional afín a los perfiles requeridos, con el propósito de contribuir al cubrimiento de las necesidades identificadas mediante el estudio de cargas laborales y fortalecer la capacidad operativa y asistencial de la Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada.

El personal requerido se relaciona a continuación:

| UPRES VICHADA | PROFESIÓN | PERFIL REQUERIDO | PERFIL FALTANTE |
|---|---|---|---|
| ATENCIÓN AL USUARIO | Trabajador social, Psicólogo | Profesional en Trabajo Social, Psicología o áreas afines, con experiencia mínima certificable de tres (03) meses, relacionada con las actividades a desarrollar, contados a partir de la obtención del título profesional. | 1 |
| Medicina General | Médico General | Profesional en Medicina, con inscripción vigente en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud – RETHUS. No se requiere experiencia profesional. | 1 |
| *Psicología de* consulta externa | Psicólogo | Profesional en Psicología, con inscripción vigente en el Registro Único Nacional del | 1 |

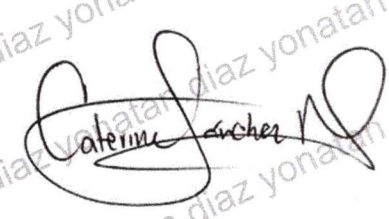
| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Talento Humano en Salud – RETHUS y experiencia certificable mínima de tres (03) meses, relacionada con el ejercicio profesional y las actividades propias del área de Psicología. | |
| Grupo administrador de servicios de asistenciales (RIAS) | Enfermero Profesional | Profesional en Enfermería. No se requiere experiencia profesional. Se requiere conocimiento y manejo de las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS. | 1 |
| Central de citas | Técnico auxiliar de enfermería | Técnico laboral o técnico profesional en Auxiliar de Enfermería, con experiencia certificable mínima de seis (06) meses, relacionada con las actividades a desarrollar. Se requieren conocimientos en herramientas ofimáticas, manejo de agendas, central de citas, historia clínica y macroagendas. | 1 |
| Odontología | Técnico auxiliar de odontología | Técnico en Auxiliar de Odontología, con experiencia certificable mínima de seis (06) meses relacionada con las actividades propias del perfil requerido. | 1 |
| Presupuesto | Técnico administrativo, contable o financiero | Técnico o tecnólogo en áreas administrativas, contables, financieras o afines, con experiencia certificable mínima de seis (06) meses relacionada con las actividades propias del proceso presupuestal y administrativo. | 1 |

La finalidad de la presente solicitud es gestionar la posibilidad de cubrir, prioritariamente, las plazas y necesidades identificadas en la Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada mediante el apoyo de personal uniformado adscrito al Departamento de Policía Vichada, siempre que dicho personal cuente con la formación, competencias y requisitos necesarios para desarrollar las actividades requeridas.

Lo anterior permitiría optimizar el recurso humano institucional disponible y contribuir al cumplimiento de los principios de eficiencia, economía y austeridad en la utilización de los recursos públicos, evitando, en la medida de lo posible, la necesidad de acudir a la contratación de personal externo para suplir necesidades que puedan ser atendidas con personal uniformado de la Institución.

No obstante, en caso de no contar con el apoyo de personal que reúna los perfiles y requisitos requeridos para atender las necesidades identificadas, la Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada adelantará las gestiones administrativas y contractuales a que haya lugar para garantizar la vinculación del talento humano necesario, bajo la modalidad que legalmente corresponda, con el fin de asegurar la continuidad, oportunidad y calidad en la prestación de los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Lo anterior para conocimiento de mi coronel y demás fines que estime pertinentes.



Subteniente. **BIANETH CATERINE SANCHEZ MACA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada



Elaborado por: PT EIVAR RAMIREZ
Responsable seguimiento contractual
Unidad Prestadora de Salud Tipo C Vichada.

Fecha de elaboración: 21/08/2026
Ubicación: Datos D/CONTRATOS 2026
Carrera 9ª N° 18-55 Centro, Puerto Carreño
Teléfonos 0985654308 - 3505635409
devic.upres@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

GS-2025-106545-DISAN

CEA.3.0-07
16-ECD-003
2440552457

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
*GRUPO TALENTO HUMANO DISAN*

CODIT-GUTAH - 20.1

Bogotá D.C., 15 de diciembre de 2025

Señora subteniente
TANIA DAYANA REINA LOPEZ
Jefe Unidad Prestadora Salud Vichada
carrera 9 No 18-55 Barrio Centro
Puerto Carreño

Asunto: 01-2026 DEVIC Constancia Cargas de Trabajo Personal Administrativo (CTPA)-Ajuste

De acuerdo a la Resolución No. 398 del 13 de septiembre de 2023 "*Por la cual se establece la metodología para calcular las necesidades del personal asistencial y administrativo de la Dirección de Sanidad*" con la cual se establecen las necesidades del personal en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional y el resultado de la aplicación de la técnica desarrollado con la metodología de Cargas de Trabajo, se determinó el personal requerido para ejecutar las actividades y funciones de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Vichada (DEVIC) de la Dirección de Sanidad, así:

| Unidad Prestadora de Servicio de Vichada (DEVIC) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Unidad Prestadora de Servicio de Vichada (DEVIC) | Grado y/o Código | Profesión | Perfil Requerido | Planta Actual | | Perfil Faltante | Código Plaza |
| | | | | Uniformado | No Uniformado | | |
| Jefatura | ST | Administrador Policial/Terapeuta Ocupacional | 1 | 1 | | | |
| Planeación | IT | Técnico Profesional en Servicio de Policía | 1 | 1 | | | |
| Atención al Usuario | PUN8 | Trabajador Social, Psicólogo | 1 | | | 1 | DEVIC0001 |
| Gestión documental y Archivo clínico | AA_28 | Auxiliar | 1 | | 1 | | |
| Talento Humano | AA_32 | Auxiliar | 1 | | 1 | | |
| Seguridad y salud en el trabajo | PT | Seguridad y Salud en el Trabajo | 1 | 1 | | | |
| Presupuesto | TNI8 | Técnico Administrativo y/o Técnico Auxiliar Contable | 1 | | | 1 | DEVIC0002 |
| Prestador de Atenciones en Salud (GUPAS) | PP | Técnico Profesional en Servicio de Policía/ Trabajador Social | 1 | 1 | | | |
| Grupo Contratos (GRUCO) | PT | Técnico Profesional en servicio de Policía | 1 | 1 | | | |
| Validación de derechos | PP | Técnico Profesional en Servicio de Policía (Afiliaciones) | 1 | | | 1 | |
| Referencia y Contrareferencia | AS_28 | Técnico Auxiliar de Enfermería | 1 | | | 1 | |



2440552457

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Central de Citas | PP | Técnico Profesional en Servicio de Policía/ Te (Agendamiento ) | 1 | | | 1 | |
| Grupo Administrador de Servicios de Asistenciales (RIAS) | PUN8 | Enfermera Profesional | 1 | | | 1 | DEVIC0003 |
| **Total** | | | **13** | **5** | **2** | **6** | |

La presente constancia se expide de acuerdo con la solicitud No. GS-2025-029095-DEVIC y el trabajo realizado para ajustar las necesidades de personal administrativo, con el fin de apoyar la gestión del Subsistema de Salud Policía Nacional.

Nota: La carga aumenta de 9 a 13 funcionarios teniendo en cuenta los siguiente

- El personal que realiza actividades administrativas en los grupos *Validación de derechos (afiliaciones), Referencia y Contrareferencia y Central de citas (agendamiento),* estaban certificadas por adecuación de volumen y pasan a cargas laborales.

- En el Grupo Administrador de Servicios de Asistenciales (RIAS), la unidad en cumplimiento a la comunicación oficial GS-2025-093218-DISAN del Área Gestión Prestación Servicios de Salud, solicita pasar de adecuación de volumen a cargas laborales un PUN8 Enfermero(a) Profesional, a realizar actividades relacionadas con Rutas Integrales de Salud, por lo anterior se le asigna código plaza DEVIC0003

***La vigencia o ajuste de esta certificación está sujeta a cambios no previstos como rotación del personal, necesidades del servicio, temporalidad de los productos a contratar y disposición del alto mando.***

Atentamente,

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Paula Andrea Villareal Ocaña
Grado: Teniente Coronel
Cargo: Jefe Grupo Talento Humano
Cédula: 36752071
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Grupo Talento Humano Disan
Unidad: Direccion De Sanidad De La Policia Nacional
Correo: paula.villareal@correo.policia.gov.co
19/12/2025 3:12:35 p. m.

Anexo: no

Calle 44 50 - 51
Teléfono: 5804400 ext 7510
disan.gutah@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**



2440552487

GS-2025-101861-DISAN

CEA.3.0-07
16-ECO-003
2348438023

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

APRES-GADSE - 20.1

Bogotá D.C., 03 de diciembre de 2025

Señora subteniente
*TANIA DAYANA REINA LOPEZ*
Jefe Unidad Prestadora Salud Vichada
carrera 9 No 18-55 Barrio Centro
Puerto Carreño

Asunto: respuesta comunicación oficial GS-2025-029600-DEVIC y GS-2025-030031-DEVIC más correo electrónico proyección de necesidades de personal asistencial 2026

De manera atenta me permito remitir a la señora subteniente, proyección de necesidades de personal asistencial 2026 de la UPRES VICHADA. Se recuerda que este documento 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 PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED PROPIA

**No. 006– 0 – 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 se servicios prestados en concordancia con de portafolio de servicios.

| Lugar de prestación del servicio | Servicio ofertado | Perfil requerido | Código | Total requerido en horas/día | Total Asistencial actual en horas/día | | Total faltante en horas/día | Total faltante en horas/mes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Uniformado | No uniformado | | |
| ESPRI Comando Vichada | Enfermería | Enfermero | PUNE | 8 | 0 | 8 | 0 | 0 |
| ESPRI Comando Vichada | Medicina General - Intramural Medicina General - Extramural | Médico General | MGE | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| ESPRI Comando Vichada | Medicina General | Técnico Auxiliar de Enfermería | TNI | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| ESPRI Comando Vichada | Odontología General Radiología odontológica | Odontólogo General | OGE | 8 | 0 | 8 | 0 | 0 |
| ESPRI Comando Vichada | Odontología General | Técnico Auxiliar de Odontología | TNI | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |
| ESPRI Comando Vichada | Procedimientos Menores | Enfermero | PUNE | 8 | 0 | 0 | 8 | 190 |



2348438023

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESPRI Comando Vichada | Psicología | Psicólogo | PUN | 6 | 0 | 0 | 6 | 142,5 |

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 la Unidad Prestadora de Salud Vichada para realizar la actualización de la constancia.

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 la UPRES tiene *disponibles para contratar. Es responsabilidad de la* UPRES Vichada determinar su distribución en personas de dos (2), cuatro (4), seis (6) y ocho (8) horas día entre otras, según la necesidad.

Se indica a la Unidad Prestadora de Salud Vichada que la constancia de necesidades del personal asistencial No 006 –0- 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 comunicaciones oficiales GS-2025-029600-DEVIC y GS-2025-030031-DEVIC firmadas por la señora Subteniente Tania Dayana Reina López Jefe Unidad Prestadora de Salud Vichada más correo electrónico institucional dennys.cortes1037@correo.policia.gov.co de fecha 27-11-2025 y 02-12-2025 y tiene vigencia hasta el 31 - 12 - 2026.

Elaborado Metodológicamente por: Subteniente Tania Dayana Reina López
Jefe Unidad Prestadora de Salud Vichada

AA32 Dennys Nahir Cortes Cisneros
Funcionaria UPRES Vichada

Atentamente,

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Leonardo Espinal Granada
Grado: Teniente Coronel
Cargo: Jefe Area Gestion De Prestacion Servicios De Salud
Cédula: 71788021
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Area Gestion Prestacion Servicios De Salud
Unidad: Direccion De Sanidad De La Policia Nacional
Correo: leonardo.espinal@correo.policia.gov.co
3/12/2025 2:22:59 p. m.

Anexo: no

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



2348438023

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
*DIRECCION DE SANIDAD*
GRUPO PLANEACIÓN

**GS-2026-** **/ DISAN – PLANE – 20.1**

Bogotá, D.C.

Señor teniente coronel
LUIS HERNANDO HERNANDEZ NARVAEZ
Subcomandante de Departamento de Policía Vichada (E)
Carrera 9 No. 18 - 55
Puerto Carreño

Asunto: autorización vigencias futuras año 2027

En atención a la comunicación oficial No. GS-2026-022485-DEVIC relacionada con la solicitud de aprobación de vigencias futuras 2027 y de conformidad con las pautas impartidas por esta Dirección sobre la programación y seguimiento presupuestal, eficiencia del gasto, óptima ejecución y aprovechamiento al máximo de los recursos, enmarcadas dentro de las restricciones presupuestales y austeridad en el gasto público; de manera atenta me permito informar al señor oficial, el cupo autorizado para su unidad, en concordancia con la aprobación por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante oficio No. 2-2026-070557 del 8 de octubre del 2026, así:

**DIRECCION DE SANIDAD**

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA TIPO B**
**DESAGREGACION AUTORIZACIÓN VIGENCIAS FUTURAS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO 2027**

| IDENTIFICACION PRESUPUESTAL | | | | | | CONCEPTO DE GASTO CATALOGO DE CLASIFICACION PRESUPUETAL | Vigencia Futura Solicitada 2027 Nueva | Vigencia Futura Autorizada 2027 Adiciones | Cupo Vigencia Futura 2027 Definitivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CTA | SUB CTA | OBJ | ORD | SUB | REC | | | | |
| | | | | | | TOTAL REQUERIMIENTO VIGENCIAS FUTURAS | 113.038.245 | 10.498.488 | 123.536.733 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | TOTAL GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | 113.038.245 | 10.498.488 | 123.536.733 |
| 02 | | | | | | *ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS* | *113.038.245* | *10.498.488* | *123.536.733* |
| 02 | 02 | 02 | | | | ADQUISICION DE SERVICIOS | 113.038.245 | 10.498.488 | 123.536.733 |
| 02 | 02 | 02 | 008 | | | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 113.038.245 | 10.498.488 | 123.536.733 |
| 02 | 02 | 02 | 008 | 003 | 16 | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P. | 89.010.888 | 10.498.488 | 99.509.376 |
| 02 | 02 | 02 | 008 | 005 | 16 | SERVICIOS DE SOPORTE | 24.027.357 | | 24.027.357 |
| | | | | | | | 113.038.245 | 10.498.488 | 123.536.733 |

La aprobación de cupo de vigencias futuras ordinarias, se realiza teniendo en cuenta que cumple con lo señalado en el artículo 10 de la Ley 819 de 2003 *"Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de presupuesto, responsabilidad y transparencia fiscal y se dictan otras disposiciones."* y que el gasto está previsto en el Marco de Gasto de Mediano Plazo, de acuerdo con lo certificado por la Policía Nacional - Salud, permitiendo llevar a cabo los procesos contractuales y de esta manera, garantizar la recepción de bienes y servicios indispensables para el normal funcionamiento del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Es importante resaltar que el cupo autorizado corresponde al 100% del valor solicitado por esa unidad, con el fin de amparar la contratación de bienes y servicios en forma continua, obviando la inducción de reserva presupuestal y la constitución de urgencias médicas, permitiendo de esta manera garantizar la prestación del servicio de salud, por consiguiente, el valor comprometido de la vigencia futura hace parte de la apropiación asignada para el año 2026 y no corresponde a un presupuesto diferente o adicional.



11309

La ejecución se efectuará de acuerdo con los procedimientos establecidos en las normas legales vigentes sobre contratación administrativa y deberá cumplir con los demás requisitos legales que sean del caso. Se considera procedente y de suma importancia reiterar la comunicación 2012EE0081234 de 2012, emitida por la Contraloría General de la República, relacionada con la advertencia sobre la constitución de las reservas presupuestales y la autorización de vigencias futuras.

Teniendo en cuenta que la solicitud de cupo de vigencia futura, obedeció a una eficiente planeación con base en el comportamiento de la ejecución de los contratos, al consumo promedio de los mismos y a la proyección de la posible reserva presupuestal a 31/12/2026, por lo tanto, la unidad es responsable de dar inicio a los procesos contractuales en el menor tiempo posible en estricto cumplimiento a lo establecido en el Artículo 2.8.1.7.6 del Decreto 1068 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Hacienda y Crédito Público"*.

Es de anotar, que la aprobación se efectúo de acuerdo al requerimiento realizado por la unidad de cada una de las afectaciones y montos solicitados, es importante indicar que para comprometer el cupo de vigencia futura se debe afectar el rubro presupuestal solicitado y no ejecutar por otro concepto diferente a la inicial, ni mucho menos por un concepto no aprobado por la Dirección General del Presupuesto Público Nacional.

Así mismo y en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 2155 de 2021 *"Por medio de la cual se expide la Ley de Inversión Social y se dictan otras disposiciones"* – Directiva Presidencial No. 0004 del 22 de enero de 2026 *"Reportes sobre Austeridad del Gasto Primer Semestre de 2026 Decreto 1068 de 2015 - Artículo 19 Ley 2155 de 2021"*; Artículo No. 19 del Decreto 444 de 2023 y Directiva Presidencial No.06 del 14 de noviembre de 2023 *"Uso eficiente de los recursos públicos"*, se deberá enviar el plan de austeridad en el gasto público para la vigencia 2026, mediante la limitación en el crecimiento anual del gasto por adquisición de bienes y servicios, así como la discriminación en los conceptos de austeridad indicados en mencionado artículo, que permitan generar un ahorro, lo cual será susceptible de verificación de cumplimiento durante la respectiva vigencia fiscal.

Atentamente,

Coronel **CARLOS ALIRIO FUENTES DURÁN**
Director Sanidad Policía Nacional (E)

Elaboró: **CPS- FERNANDO AGUDELO VALENCIA**
Analista Grupo Planeación
Dirección de Sanidad

Revisó: Teniente coronel **JOHANNA PATRICIA FLÓREZ SILVA**
Jefe Grupo Planeación
Dirección de Sanidad

Aprobó: Teniente coronel **YAIR YOVANNY CHAPARRO GUERRERO**
Subdirector de Sanidad (E)

Fecha de elaboración: 9/10/2026
Archivo: ubicación: \\srvfiledisan\Programación Presupuestal\2025\VIGENCIAS FUTURAS\OFICIOSNOTIFICACIÓN

Calle 44- No. 50- 51
Teléfono 5804400 Ext. 7413
disan.plane@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**