

|                                                                                  |                                       |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
|  | <b>OTROSÍ - 02</b><br><b>046-2023</b> | CODIGO: FT-001-19                 |
|                                                                                  |                                       | VERSION:1                         |
|                                                                                  |                                       | FECHA DE ACTUALIZACION MARZO 2019 |

**OTROSÍ No. 02 DE 2023 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 046-2023.**

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>                    | CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON, SANTA ROSA DE OSOS.                                                                                                                                                                      |
| <b>NIT</b>                            | 901249947-8                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL</b>            | JUAN HUMBERTO PARRA ZULETA                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>C.C.</b>                           | 98.464.953                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>CONTRATISTA</b>                    | <b>LUISA MARIA OCHOA PEREZ</b>                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>C.C.</b>                           | 1036966538-8                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DIRECCIÓN</b>                      | CALLE 25ª N° 28ª-79 – teléfono: 3136846336<br>Correo- luisamaop99@gmail.com                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETO</b>                         | CONVENIO DE ASOCIACION Y COOPERACION ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS Y LA CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON, PARA LA EJECUCION DEL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS. |
| <b>VALOR</b>                          | VEINTE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/L (\$.20.580.000). IVA INCLUIDO                                                                                                                                                                 |
| <b>DURACIÓN</b>                       | NUEVE (09) MESES Y VEINTISÉIS (26) DÍAS A PARTIR DEL 06 DE MARZO DE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.                                                                                                                                           |
| <b>OTROSI 02 EN ACTIVIDAD Y VALOR</b> | <b>VALOR DE SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$.640.000)</b>                                                                                                                                                                                |

Entre los suscritos a saber, **JUAN HUMBERTO PARRA ZULETA**, identificado con cédula de ciudadanía número **98.464.953**, quien actúa en su calidad de Representante Legal de **LA CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON SANTA ROSA DE OSOS** con Nit. **901249947-8**, quien para los efectos de este contrato actúa como **LA CORPORACIÓN** y por la otra, **LUISA MARIA OCHOA PEREZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía Nro. **1.036.966.538** de Medellín Antioquia, quien para los efectos del presente Otrosí 02 se denominara el **CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente **OTROSÍ** de adición No. 02 al Contrato No. 046 - 2023 en actividad y valor, teniendo en cuenta las siguientes CONSIDERACIONES:

1. Que el 06 de marzo de 2023, **LA CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON, SANTA ROSA DE OSOS**, suscribió contrato con **LUISA MARIA OCHOA PEREZ**, Contrato N° 046-2023 para el "CONVENIO DE ASOCIACION Y COOPERACION ENTRE EL MUNICIPIO

**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON SANTA ROSA DE OSOS**

Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

|                                                                                  |                                       |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
|  | <b>OTROSÍ - 02</b><br><b>046-2023</b> | CODIGO: FT-001-19                 |
|                                                                                  |                                       | VERSION:1                         |
|                                                                                  |                                       | FECHA DE ACTUALIZACION MARZO 2019 |

DE SANTA ROSA DE OSOS Y LA CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON, PARA LA EJECUCION DEL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS.”, con un término de NUEVE (09) MESES Y VEINTISÉIS (26) DÍAS A PARTIR DEL 06 DE MARZO DE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.

2. Por actividades que no estaba contratada dentro del convenio número 046-2023, se adiciona actividad programada por lo tanto se solicita Otrosí 02 en la realización de:

✓ “1 CAMPAÑA PARA LA PREVENCIÓN DE DESNUTRICIÓN INFANTIL, por un valor de SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$**.640.000**).”

3. Esta necesidad debe ser resuelta y para ello se apela al mutuo acuerdo en cuanto a la ADICCIÓN de una actividad más y del valor del contrato, primero, para incrementar la sesión necesaria para satisfacer la demanda de servicios de salud del convenio de PICP y el segundo para financiar dicho incremento.

En consideración a lo expuesto las partes en ejercicio de la autonomía de la voluntad acuerdan celebrar el presente otrosí 02, el cual se registrará por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Adicionar el alcance del contrato No. 046-2023, en el sentido de incluir el incremento de sesión para la cobertura a toda la población que lo requiera en cuanto a educación, seguimientos, campañas, conforme a las necesidades del convenio de la Corporación y el Municipio de Santa Rosa de Osos.

**SEGUNDA:** Adicionar el valor del contrato 046-2023, en la suma de **SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$**.640.000**)**, para financiar la modificación al alcance expresada en la cláusula primera de este instrumento. Esta adición corresponde a un porcentaje mínimo en la adición del valor inicial del contrato conforme a la ley 80 de 1993.

**TERCERA:** La financiación de esta adición se respalda en el certificado de disponibilidad expedido desde presupuesto con Rubro 2450209003 (Programa Especial Dos) por un valor **SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (\$**.640.000**)**, RP N° 920 y CDP N° 439

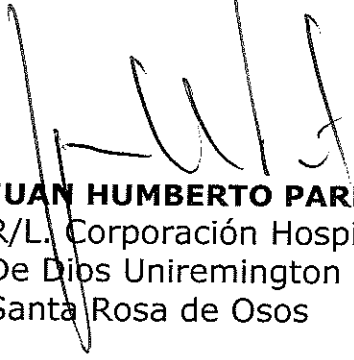
**CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON SANTA ROSA DE OSOS**

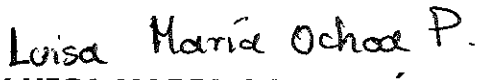
Cra. 28 26A-34 Santa Rosa de Osos, Antioquia

Pbx 8605155 email.centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co

|                                                                                                                                                                      |                                       |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <br>CORPORACION<br>HOSPITAL SAN JUAN DE<br>DIOS - UNIREMINGTON<br>SANTA ROSA DE OSOS | <b>OTROSÍ - 02</b><br><b>046-2023</b> | CODIGO: FT-001-19                    |
|                                                                                                                                                                      |                                       | VERSION:1                            |
|                                                                                                                                                                      |                                       | FECHA DE ACTUALIZACION MARZO<br>2019 |

El presente OTROSÍ 02 en adicción se suscribe a los dieciséis (16) días del mes de agosto de 2023.

  
**JUAN HUMBERTO PARRA ZULETA**  
R/L. Corporación Hospital San Juan  
De Dios Uniremington  
Santa Rosa de Osos

  
**LUISA MARIA OCHOA PÉREZ**  
CONTRATISTA

Revisó: Carlos Cesar de Jesús Calle Posada  
Asesor Jurídico.



CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-  
UNIREMINGTON  
NIT: 901249947  
SANTA ROSA DE OSOS

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 439**

Expedido a los **16** días del mes de **Agosto** de la Vigencia de **2023** responsable del PRESUPUESTO

**CERTIFICA**

Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2023** EXISTE DISPONIBILIDAD para

**OBJETO:** CONVENIO DE ASOCIACION Y COOPERACION ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS Y LA CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON, PARA LA EJECUCION DEL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS

| RUBRO      | COD.CPC | VIGENCIA | DESCRIPCION DEL RUBRO | VALOR  |
|------------|---------|----------|-----------------------|--------|
| 2450209003 |         | Actual   | Programa Especial Dos | 640000 |
|            |         |          |                       |        |

|                                                |               |               |
|------------------------------------------------|---------------|---------------|
| <b>TIPO DOCTO MVTO:</b> CD3                    | <b>TOTAL:</b> | <b>640000</b> |
| <b>SON:</b> SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L |               |               |

  
**JESUS ALCIDES OSORIO MAZO**  
Subdirector Administrativo y Financiero

|                                                                                   |                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <b>CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-<br/>UNIREMINGTON</b><br><b>901249947</b><br><b>SANTA ROSA DE OSOS</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 920</b>                                                     |
| Expedido a los <b>16</b> días del mes de Agosto de la Vigencia de <b>2023</b> responsable del PRESUPUESTO |
| <b>CERTIFICA</b>                                                                                          |
| Que la Vigencia Fiscal de <b>2023</b> se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:                            |

| RUBRO      | COD.CPC | VIGENCIA | DESCRIPCION DEL RUBRO | VALOR  |
|------------|---------|----------|-----------------------|--------|
| 2450209003 |         | Actual   | Programa Especial Dos | 640000 |
|            |         |          |                       |        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| <b>TOTAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                             | <b>640000</b> |
| <b>SON:</b> SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L                                                                                                                                                                                               |                             |               |
| <b>Afectando la Disponibilidad No:</b> CD3439                                                                                                                                                                                                                  | <b>Contrato No:</b>         |               |
| <b>A Nombre De:</b> OCHOA PEREZ LUISA MARIA                                                                                                                                                                                                                    |                             |               |
| <b>N.I.T.:</b> 00001036966538                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TIPO DOCTO MVTO:</b> CO3 |               |
| <b>Concepto:</b> CONVENIO DE ASOCIACION Y COOPERACION ENTRE EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS Y LA CORPORACIÓN HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – UNIREMINGTON, PARA LA EJECUCION DEL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS |                             |               |

  
**JESUS ALCIDES OSORIO MAZO**  
 Subdirector Administrativo y Financiero

|                 |                                                                                                                                          |                                     |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Página: 1 de 1  | Dirección: CRA 28 No.26a 34 SANTA ROSA DE OSOS - Telefono: 8605155                                                                       |                                     |
| Digito: MARIAM  | Correo Electrónico: <a href="mailto:centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co">centrodocumental@hospitalsantarosadeosos.gov.co</a> | Hora: 4:30:47                       |
| Imprime: MARIAM |                                                                                                                                          | Xenco S.A.: <FOP_P2_409_COMPRO_BPP> |

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.036.966.538

OCHOA PEREZ

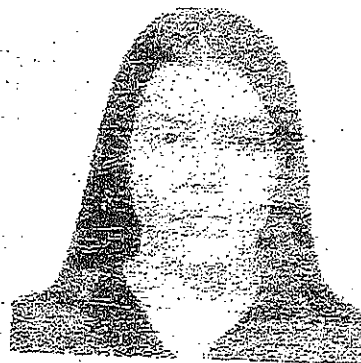
APELLIDOS

LUISA MARIA

NOMBRES

Luisa María Ochoa Pérez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1999

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

04-SEP-2017 RIONEGRO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALLINCO VACHA



P-0121400-00941079-F-1036966538-20170929

0057549452A 3

49316526

2. Concepto ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14674318160



(415)7707212489954(2020) 0000014674318160

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 6 9 6 6 5 3 8

6. DV

3

12. Dirección seccional  
Impuestos de Mediana

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 3 6 9 6 6 5 3 8

27. Fecha expedición

2 0 1 7 0 9 0 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9

Antioquia

30. Ciudad/Municipio

Rionegro

31. Primer apellido

OCHOA

32. Segundo apellido

PÉREZ

33. Primer nombre

LUISA

34. Otros nombres

MARÍA

35. Razón social

36. Nombre comercial

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9

Antioquia

40. Ciudad/Municipio

Santa Rosa de Osos

41. Dirección principal

CL 25 A # 28 A - 79 CA.051860

42. Correo electrónico

luisemaop99@gmail.com

43. Código postal

0 5 1 8 6 0

44. Teléfono 1

3 1 3 6 8 4 6 3 3 6

45. Teléfono 2

3 1 2 8 2 5 1 6 1 1

**CLASIFICACIÓN**

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 1 0 2 8

Actividad económica

48. Código

1 6 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 1 0 2 8

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

1 2

52. Número establecimiento

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código

4 8

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

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

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. Aprobado

Sí ☒ No ☐

60. No. de Folios

3

61. Fecha

2022 - 10 - 31 / 20 : 26 : 01

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.  
Párrafo del artículo 1.5.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Si no se realiza la verificación de la información suministrada por el contribuyente, la DIAN no se responsabiliza por la información suministrada.  
Firma autorizada:

584. Nombre OCHOA PÉREZ LUISA MARÍA

585. Cargo Contribuyente

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 16 de agosto de 2023, a las 11:13:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1036966538             |
| Código de Verificación | 1036966538230816111347 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 229466551



PIB  
11:15:05  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de agosto del 2023

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) LUISA MARIA OCHOA PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1036966538:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:16:59 AM horas del 16/08/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1036966538

Apellidos y Nombres: **OCHOA PEREZ LUISA MARIA**

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

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

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

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

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



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



# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/08/2023 11:17:43 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1036966538** y Nombre: **LUISA MARIA OCHOA PEREZ.**

**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. **70279241** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



El futuro  
es de todos

ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA

## 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 11:19:01 horas del 16/08/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1036966538**, Apellidos y Nombres **OCHOA PEREZ LUISA MARIA**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS UNIREMINGTON**, con NIT **901249947-8** 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

© 2023

⌚ Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ Correo: [dijin-arac-ar@policia.gov.co](mailto:dijin-arac-ar@policia.gov.co)  
🌐 Web: [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
📷 Instagram: [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)  
🐦 Twitter: [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

 Contraloría General de la República Colombia compra eficiente

 GOV.CO