



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE ANTISECUESTRO Y ANTIEXTORSIÓN
GRUPO DE TALENTO HUMANO

No. GS-2024- -DIASE-GUTAH-20.1

Bogotá D.C., 18 de junio de 2024

Patrullero
JULIÁN ESTEBAN PALACIOS SUÁREZ
Kilómetro 4 Vía Ecopetrol – Vereda Mancilla
Facatativá - Cundinamarca

Asunto : 1080252586 **Notificación por aviso**

En cumplimiento al artículo 69 de la Ley 1437 del 18 de enero de 2011 “Código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo”, se notifica **por aviso** al señor Patrullero JULIÁN ESTEBAN PALACIOS SUÁREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.000.615.184, el contenido de la Resolución No. 1846 del 07 de junio de 2024, expedida por la Dirección General de la Policía Nacional, “Por el cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional”, por solicitud propia, donde el señor Director General de la Policía Nacional de Colombia, en uso de las facultades legales que le confieren los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley No. 1791 del 14 de septiembre de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 8 de la Resolución Ministerial Nro. 0015 del 11 de enero de 2002, adicionado por el numeral 3 artículo 5 de la Resolución Ministerial, Nro. 0162 del 27 de febrero 2002, así:

“Artículo 1. Retirar del servicio activo de la Policía Nacional por Solicitud Propia, de conformidad con lo establecido en los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley No. 1791 del 14 de septiembre de 2000, al personal del Nivel Ejecutivo que se relaciona a continuación:”

Se le informa al señor Patrullero JULIÁN ESTEBAN PALACIOS SUÁREZ, que contra el presente acto administrativo no procede ningún recurso.

Se le advierte al señor Patrullero JULIÁN ESTEBAN PALACIOS SUÁREZ, que la presente notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del aviso en el lugar de destino o al día siguiente de la desfijación del mismo.

De igual forma se le hace saber que cuenta con un plazo máximo de sesenta (60) días contados a partir de la presente notificación para realizarse los exámenes médicos por retiro, de conformidad con lo establecido en el artículo 8° del Decreto 1796 de 2000, para lo cual debe adelantar las siguientes actividades:

- 1. Presentarse al Área Medicina Laboral de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
- 2. Llevar copia del Decreto de retiro y de la notificación del mismo.
- 3. Anexar oficio para la iniciación de los exámenes médicos por retiro con sus respectivos formatos.

Atentamente,

Intendente Jefe **ANA EMILSEN ACEVEDO LAVERDE**
Jefe Grupo de Talento Humano DIASE (E)

Anexo: Copia íntegra de la Resolución No. 1846 del 07 de junio de 2024
Formato Pliego de Antecedentes
Formato Ficha Médico - Odontológica
Formato Historia Clínica Inicio de Estudio Médico Laboral

Elaborado por: St. Harrison Fernando Rincón Mesa
Revisado por: IJ. Ana Emilsen Acevedo Laverde
Fecha de elaboración: 18-06-2024

Transversal 23 N° 96 -13
Teléfono 5159690 Ext: 1123
diase.gutah@policia.gov.co
www.policia.gov.co





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN ANTISECUESTRO Y ANTIEXTORSIÓN
GRUPO TALENTO HUMANO

Nro. GS-2024- 0 0 9 2 2 2 / DIASE – GUTAH – 20.1

Bogotá D.C., 18 de junio de 2024

Señores
SANIDAD POLICÍA NACIONAL
Ciudad.

Asunto: presentación funcionario para exámenes médicos

En cumplimiento a los artículos 4 numeral 10° del Decreto 1796 de 2000, de manera atenta y respetuosa me permito presentar al señor PT. JULIÁN ESTEBAN PALACIOS SUÁREZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.000.615.184, con el fin de que se le practiquen los exámenes médicos de retiro por solicitud propia mediante resolución 1846 del 07 de junio de 2024.

De igual forma se le da a conocer al señor funcionario retirado, los requisitos para inicio de estudio medico laboral por la novedad de retiro, los cuales se relacionan a continuación:

- Fotocopia de la Resolución de retiro
- Fotocopia de la notificación de retiro
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía
- Pliego de antecedentes y ficha médico odontológica original totalmente diligenciados.
- Historia clínica que se desee hacer valer como prueba de patologías adquiridas en el servicio activo y no calificadas por Junta y/o Tribunal médico laboral .
- Formato de solicitud de inicio de estudio medico laboral.

Termino para la entrega de esta documentación

A partir de la notificación del retiro el paciente tiene sesenta (60) días para entregar esta documentación al Grupo Médico Laboral con respecto a su lugar de residencia.

De acuerdo con lo establecido en el Decreto Ley 1796 de 2000 "ARTICULO 8. EXÁMENES PARA RETIRO. El examen para retiro tiene carácter definitivo para todos los efectos legales; por tanto, debe practicarse dentro de los dos (2) meses siguientes al acto administrativo que produce la novedad, siendo de carácter obligatorio en todos los casos. Cuando sin causa justificada el retirado no se presentare dentro de tal término, dicho examen se practicará en los Establecimientos de Sanidad Militar o de Policía por cuenta del interesado.

Los exámenes médico-laborales y tratamientos que se deriven del examen de capacidad psicofísica para retiro, así como la correspondiente Junta Médico-Laboral Militar o de Policía, deben observar completa continuidad desde su comienzo hasta su terminación.”

Se anexa:

- Formato: 2ML-FR-0002 (Pliegos de Antecedentes)
- Formato: 2ML-FR-0003 (Ficha médico - Odontológica)
- Formato: 2ML-FR-0004 (Historia clínica inicio de estudio médico laboral)

Atentamente,



Intendente Jefe **ANA EMILSEN ACEVEDO LAVERDE**
Jefe Grupo Talento Humano DIASE (E)



Elaboró: Sr. Harrison Rincón Mesa
DIASE-GUTAH.

Fecha de elaboración: 18-06-2024

Ubicación: \\172.26.192.5\gutah\2024\11.8.1.27 HISTORIAS LABORALES\DOCUMENTOS DE APOYO\01. RETIROS\CM. GALVIS

Transversal 23 N° 96 -13
Teléfono 5159690 Ext: 1123
diase.gutah@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

CODIGO: 2ML-FR-0002

FECHA: 19-08-2014

VERSION: 1

REALIZAR CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA

PLIEGO DE ANTECEDENTES



POLICIA NACIONAL

(Debe llenarse según Decreto 1796 del 2000 Artículo 4° Exámenes de Capacidad Psicofísica)

Léase la nota final del reverso antes de diligenciar

FOTO 3X4 SIN CUBRECABEZA FONDO BLANCO

1- Apellidos y Nombres			2- Grado			3- Cédula o T. I.		
4- Dirección y teléfono de residencia habitual			5- Motivo del Examen			6- Fecha del Examen		
7- Sexo	8- Raza	9- Nombre de los Padres y residencia habitual				10- Lugar de Nacimiento		
11- Fecha de Nacimiento			13- Unidad o repartición donde se hace el examen			12- Total años de servicio		
Día Mes Año						Militar Civil		
14- Cargo a que aspira						15- Como juzga el examinado su salud?		

HISTORIA FAMILIAR

PARENTESCO	EDAD	ESTADO SALUD	SI MUERTO, LA CAUSA	EDAD EN QUE MURO	HA HABIDO CASOS EN LA FAMILIA DE	SI	NO	PARENTESCO
Padre					Tuberculosis			
Madre					Sífilis			
Esposa					Diabetes			
Hermanos					Cáncer			
					Enfermedades del Riñón			
					Enfermedades del Corazón			
					Enfermedades del Estómago			
Hijos					Reumatismo			
					Alergias			
					Epilepsia			
					Suicidios			
					Enfermedades mentales (locos)			

HISTORIA MEDICO PERSONAL

HA SUFRIDO USTED O SUFRE DE	SI	NO	HA SUFRIDO USTED O SUFRE DE	SI	NO	HA SUFRIDO USTED O SUFRE DE	SI	NO
Difteria (Fiebre y Diarrea)	SI	NO	Perturbaciones de la nariz	SI	NO	Cojeras	SI	NO
Asma	SI	NO	Resfriados frecuentes	SI	NO	Mareos de carro, tren, avión, mar	SI	NO
Tos ferina	SI	NO	Ictericia (Coloración amarilla)	SI	NO	Pérdida de la memoria	SI	NO
Perturbaciones del oído	SI	NO	Cáncer	SI	NO	Toma alcohol. Cuanto? :	SI	NO
Perturbaciones de las vías digestivas	SI	NO	Sangre en la orina	SI	NO	Es tartamudo	SI	NO
Coto	SI	NO	Deformidad huesos, articulaciones u otros	SI	NO	Ha sido sonámbulo	SI	NO
Cólicos	SI	NO	Epilepsia o ataques	SI	NO		SI	NO
Apendicitis	SI	NO	Depresión o angustia	SI	NO	MUJERES	SI	NO
Hemorroides o enfermedad del recto	SI	NO	Enuresis (orina) nocturna	SI	NO	Edad de la menarquia (primera menstruación)	SI	NO
Micciones (orinas) frecuentes o dolorosas	SI	NO	Usa aparatos para oír	SI	NO	Tratamiento por desorden propio del sexo	SI	NO
Enfermedades venéreas	SI	NO	Ha intentado suicidio	SI	NO	Ha estado embarazada	SI	NO
Parálisis	SI	NO	Tuberculosis	SI	NO	Tiene menstruaciones dolorosas	SI	NO
Frecuente sueño intranquilo	SI	NO	Palpitaciones	SI	NO	Ciclo actual (Cada cuantos días)	SI	NO
Es adicto a narcóticos (estupefacientes)	SI	NO	Perturbaciones de la vista	SI	NO	Ha tenido flujos vaginales	SI	NO
Usa aparato ortopédico	SI	NO	Perturbaciones de la garganta	SI	NO	Menstruaciones irregulares	SI	NO
Sangrado excesivo dental. o por heridas	SI	NO	Bronquitis crónica	SI	NO	Fecha última menstruación	SI	NO
Erisipela (Infección de la piel)	SI	NO	Tumores	SI	NO		SI	NO
Dolor o inflamación articular	SI	NO	Fractura	SI	NO	Menstruación		
Pérdida de conocimiento	SI	NO	Forunculosis (Nácidos)	SI	NO			
Que empleo ha tenido en los 3 últimos años?	En cual permaneció mas tiempo, meses?			Cuál es su oficio actual?			Normal	
							Excesiva	
							Es Ud. Derecho	
							Es Ud. Zurdo	



SEÑALE CON UNA "X" SI O NO (Si marca "SI" debe explicarse al frente)

Ha estado incapacitado para desempeñar algún trabajo?	SI	NO
Es sensible a productos químicos, polvo, luz del sol, etc. (alergias)?	SI	NO
Tiene dificultades para ejecutar algunos movimientos?	SI	NO
Tiene dificultad para adquirir cierta postura?	SI	NO
Ha sido rechazado de algún empleo por causa de su salud?	SI	NO
Ha sido herido? Que clase de arma? Sitio de la herida?	SI	NO
Se le ha negado algún seguro de vida?	SI	NO
Se le ha practicado o le han aconsejado que se practique alguna operación. Cual?	SI	NO
Ha estado interno por su voluntad o por orden de un hospital de enfermedades mentales? (En caso afirmativo especificar cuando, donde, por que, nombre del médico y señas completas de los hospitales)	SI	NO
Ha tenido otra enfermedad distinta a las anotadas? (En caso afirmativo dar detalles)	SI	NO
Se ha tratado Usted mismo por enfermedades benignas como resfriados? Que otra enfermedad?	SI	NO
Ha sido rechazado por el servicio militar por causas médicas, mentales u otras? Dar detalles.	SI	NO
Ha sido pensionado o tiene pensión pendiente por inhabilidad? Dar detalles.	SI	NO
Tiene Junta Medico Laboral, Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía o Informes Administrativos pendientes por resolver? (Especificar el numero, fecha y como fue declarado por la Junta Medico Laboral y/o Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía (Apto, No Apto y Reubicación), Informe Administrativo número y fecha).	SI	NO
OBSERVACIONES		
Bajo la gravedad de Juramento declaro, que he revisado la información anterior, que es verdadera hasta donde alcanzan mis conocimientos y autorizo a los señores médicos, clínicas y hospitales mencionados, para suministrar una completa transcripción de mi historia clínica, para información del Estado con relación al cargo que aspiro.		

Fecha y Lugar (del examen)

Firma del Examinado

Documento de Identificación:

CC

TI

CE

Lugar de Expedición:

Nombre del Examinado (Letra impresa)

Página 1 de 2
CODIGO: 2ML-FR-0003
FECHA: 19-08-2014
VERSION: 1

REALIZAR CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA
FICHA MEDICO - ODONTOLÓGICA
EXAMENES ESPECIALES


POLICIA NACIONAL

FECHA
dd / mm / aa

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXAMINADO
Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Reportar los valores que se deriven de la valoración de agudeza visual según la tabla de SNELL

OJOS

AG. VISUAL

PTERIGIO

VIAS LACRIMALES

FONDO DE OJO

D

SC:

CC:

I

SC:

CC:

NARIZ

TABIQUE

CORNETES

MUCOSAS

SEÑOS PARANASALES

FRONTALES

MAXILARES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL MEDICO (Que examina),

FIRMA

SELLO (con nombre y Registro)

OIDOS

AG. AUDITIVA

CON. AUD. EXT.

TIMPANO

D

I

GARGANTA

AMIGDALAS

FARINGE

LARINGE

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES

EXÁMEN ODONTOLÓGICO

ORTODONCIA

PROTESIS PARCIAL FIJA

PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE

PROTESIS TOTAL

SUPERIOR

SUPERIOR

SUPERIOR

SUPERIOR

INFERIOR

INFERIOR

INFERIOR

INFERIOR

DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ODONTOLOGO (Que examina),

FIRMA

SELLO (con nombre y Registro)

ROJO: O CORONA
X RESTO R. INCLUIDO

VERDE: RESINA
SELLANTE

AZUL: AMALGAMA
NEGRO: CARIES CEMENTO

DE

8

7

6

5

4

3

2

1

1

2

3

4

5

6

7

8

H

G

F

E

D

C

B

A

A

B

C

D

E

F

G

H

I

Z

Q

U

I

E

R

D

O

CONCEPTO: APTO NO APTO APLAZADO

OBSERVACIONES:

(Uso exclusivo de la Autoridad Médico Laboral)

FIRMA / SELLO (con Nombre y RM)

Pagina 1 de 2		REALIZAR CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA	
CODIGO: ZML-FR-0003			
FECHA: 19-08-2014			
VERSION: 1		FICHA MEDICO - ODONTOLÓGICA	

CAUSA DEL EXAMEN (Art. 4 Decreto Ley 1798/2000) MARQUE CON UNA (X) EN EL NUMERO CORRESPONDIENTE													
1. Selección alumnos	3. Ingreso personal no uniformado	5. Incorporación	7. Ascenso personal uniformado	9. Comisión al exterior	11. Licenciamiento	13. Definición de la situación médico-laboral							
2. Escalafonamiento	4. Reclutamiento	6. Comprobación	8. Aptitud psicofísica especial	10. Retiro	12. Reintegro	14. Orden de autoridad médico-laboral							

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS				FECHA EN QUE SE REALIZA EL EXAMEN			
				dd / mm / aa			
C.C. C.E. T.J. NUIP DE				GRADO, CARGO O CURSO A QUE ASPIRA			
No.				TIEMPO DE SERVICIO DESDE ESCUELA			
EDAD SEXO ESTADO CIVIL				FECHA NACIMIENTO NATURAL DE			
UNIDAD DONDE SE REALIZA EXAMEN GRADO O CARGO ACTUAL				NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELEFONO FAMILIAR CERCANO			
DIRECCION RESIDENCIA TELEFONO RESIDENCIA CELULAR							
DESCRIBIR NORMAL O CADA ANORMALIDAD DETALLADAMENTE. ANOTE (NE) SI NO SE EVALUO.							

EXAMEN SOMATICO		ESTADO GENERAL								
PIEL Y FANERAS		TENSION ARTERIAL		PESO Kgs.	ESTATURA Cms.	PERIMETRO TORACICO		CAPACIDAD VITAL	FC x min.	FR x min.
		MAXIMA	MINIMA			INS.	ESP.			
CABEZA, CARA, CUELLO, CUERO CABELLUDO		ABDOMEN - HERNIAS								
SISTEMA VASCULAR PERIFÉRICO Y LINFATICO		APARATO GENITO - URINARIO								
SISTEMA OSTEOMUSCULAR		SISTEMA NERVIOSO PARES CRANEALES								
EXTREMIDADES Y VARICES										
APARATO CIRCULATORIO Y PULSO		REFLEJOS								
		RADIALES								
		ABDOMINALES								
		CREMASTERIANOS								
		ROTULIANOS								
		AQUILEOS								
		CLONUS SI NO CUAL								
CORAZON Y GRANDES VASOS		LUZ ACOM. ANISO. DISOCORIA								
		PUPILAS								
		D								
		I								
TORAX Y APARATO RESPIRATORIO		NOMBRE DEL MEDICO (Que examina)								
		FIRMA / SELLO (Con nombre y RM)								

Página 2 de 2		REALIZAR JUNTA MEDICO LABORAL			
CODIGO: 2ML-FR-0004		HISTORIA CLINICA		POLICIA NACIONAL	
FECHA: 19-08-2014		INICIO DE ESTUDIO MEDICO LABORAL			
VERSION: 1					
EXAMEN FISICO:					
SV: FC: TA: FR: PESO: TALLA:					
PIEL:					
CABEZA: OJOS: AV: OD: OI: OTROS:					
BOCA: NARIZ: OTOSCOPIA					
OI: OIDOS: AA: OD: OTROS					
CUELLO: TORAX: PULMONAR:					
CORAZÓN:					
ABDOMEN:					
GENITALES:					
EXTREMIDADES SUPERIORES:					
INFERIORES:					
COLUMNA VERTEBRAL:					
SISTEMA NERVIOSO:					
ESTADO ACTUAL:					
DIAGNOSTICO:					
CONCEPTOS PARA SOLICITAR: 1. 2.					
3. 4. 5.					
6. 7. 8.					
NOTA.: BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO, QUE LO REFERIDO EN LA INFORMACIÓN ANTERIOR, ES VERDADERA HASTA DONDE ALCANZAN MIS CONOCIMIENTOS, Y AUTORIZO A LOS SEÑORES MÉDICOS, PARA SUMINISTRAR UNA COMPLETA TRANSCRIPCIÓN DE MI HISTORIA CLINICA, PARA INFORMACIÓN DEL ESTADO CON RELACIÓN AL EXAMEN QUE SE ME REALIZA.					
FECHA:		FECHA:		FECHA:	
DR (A)				USUARIO / FUNCIONARIO	
Firma y Sello					

REALIZAR JUNTA MEDICO LABORAL

HISTORIA CLINICA

INICIO DE ESTUDIO MEDICO LABORAL



POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA DEL EXAMEN

1. IDENTIFICACIÓN No. _____ GRADO _____ EDAD: _____

APELLIDOS Y NOMBRES:

CAUSAL DE CONVOCATORIA: INGRESO _____ ASCENSO _____ COMISION EXT _____ INFORMATIVO _____ / _____ / _____ / _____

RETIRO _____ INVALIDEZ _____ OTROS (CUAL) _____

DIRECCIÓN _____ TELEFONOS _____ HC: SI _____ NO _____

2. ANTECEDENTES LABORALES: UNIDAD QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO _____ FECHA DE EGRESO _____

JUNTA MEDICO LABORAL (NUMERO, FECHA Y LUGAR) _____

TRIBUNAL MEDICO (NUMERO, FECHA Y LUGAR) _____

RESOLUCION DE RETIRO (NUMERO Y FECHA) _____ DECRETO DE RETIRO (NUMERO Y FECHA) _____

INFORMATIVO (NUMEROS, FECHA, UNIDAD)

3. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:

TRAUMATICOS: (01) ACCIDENTES: SI _____ NO _____ (02) DE TRABAJO: SI _____ NO _____ (03) SECUELAS: SI _____ NO _____

GINECOOBSTETRICOS: GESTACION: G ____ P ____ C ____ A ____ E ____ V ____ M ____ HIJOS VIVOS ____ F.U.M. ____

PLANIFICACIÓN:

HÁBITOS: CIGARRILLO _____ LICOR _____ OTROS _____

TRATAMIENTO ACTUAL: _____

ENFERMEDAD ACTUAL:



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL

RESOLUCIÓN NÚMERO **1846** DEL **07 JUN 2024**

“Por la cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional”

EL DIRECTOR GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

En uso de las facultades legales que le confieren los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley Nro. 1791 del 14 de septiembre de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 8 de la Resolución Ministerial Nro. 0015 del 11 de enero de 2002, adicionado por el numeral 3 artículo 5 de la Resolución Ministerial Nro. 0162 del 27 de febrero de 2002,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. Retirar del servicio activo de la Policía Nacional por Solicitud Propia, de conformidad con lo establecido en los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley Nro. 1791 de 2000, al personal del Nivel Ejecutivo que se relaciona a continuación:

Nro.	GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	UNIDAD
1	SI.	ÉDGAR ALFONSO PACHÓN CÁRDENAS	1.052.312.898	DEBOY
2	PT.	CARLOS ANDRÉS TOVAR SANTAMARÍA	1.143.114.724	DEBOY - DITRA
3	PT.	BRANDON ANDREY MORENO MORALES	1.121.963.479	DECAS
4	PT.	JAHIR ANDRÉS MOLANO LAGOS	1.118.561.170	
5	PT.	NEYER SMITH PEÑA BARBOSA	1.122.135.747	DECAS - DIPOL
6	PT.	JOSÉ ANTONIO ALONSO AMADOR	1.083.569.735	DECAU
7	PT.	EDWIN RICARDO VALLEJO HERNÁNDEZ	1.085.925.155	
8	PT.	YAIRIS ROCÍO CAMELO SARMIENTO	1.119.837.974	DECES - DISAN
9	PT.	RAFAEL RAMIRO ACEVEDO BORNACELLY	1.065.616.711	DECES - POLFA
10	PT.	JORGE ANDRÉS NÚÑEZ MIER	1.123.993.391	DECHO
11	PT.	FABIO ANDRÉS ORTIZ GÓMEZ	1.109.494.141	DECHO - DICAR
12	PT.	CRISTIAN ANDRÉS SARMIENTO VARGAS	1.122.626.913	DECUN
13	PT.	NEMER ALITH NIETO CALDERÓN	1.118.873.456	DEGUA - DIPOL
14	PT.	AARON JOSEPH BARRIOS OBANDO	1.001.077.886	DEMAM - DIPOL
15	PT.	JOSÉ ORLANDO SUÁREZ GONZÁLEZ	1.098.767.538	DESAN

RESOLUCIÓN NÚMERO DEL CONTINUACIÓN DE LA RESOLUCIÓN "POR LA CUAL SE RETIRA DEL SERVICIO ACTIVO A UN PERSONAL DEL NIVEL EJECUTIVO DE LA POLICÍA NACIONAL"

16	SI.	LEIDY VIVIANA NOGUERA MONROY	1.110.494.324	DETOL - DIPOL
17	PT.	DEIMER ANDRÉS LEMUS GALINDO	1.010.092.269	DEVAL
18	PT.	MIGUEL ÁNGEL ROJAS GRANADA	1.114.121.406	DEVAL - JESEP
19	PT.	JOHN ALEXÁNDER HOYOS MUÑOZ	1.114.831.770	
20	PT.	DEYNER LUIS LONDOÑO SARMIENTO	1.065.203.978	DEVIC
21	PT.	JESÚS ADRIÁN QUICENO ZARATE	1.120.377.710	MEBOG
22	PT.	JHAN JAILER ARLETH CORREA REALPE	1.083.925.482	
23	PT.	ADRIANA DEL PILAR PALENCIA CEPEDA	1.057.608.106	
24	PT.	ROYER ANTONIO ÁLVAREZ VILLADIEGO	1.003.072.276	
25	PT.	DIEGO ANTONIO MOSQUERA SANDOVAL	1.006.524.357	
26	PT.	SANTI ENRIQUE PÉREZ OJEDA	1.065.659.086	MEBOG - DIJIN
27	PT.	MIRIELYS PATRICIA ROCA HERNÁNDEZ	1.082.981.114	
28	PT.	LUIS CARLOS CÓRDOBA MURCIA	1.030.621.311	MEBOG - DIPOL
29	PT.	HEIDY YOJHANA MUÑOZ JIMÉNEZ	1.122.144.899	MEBOG - DIPRO
30	PT.	KELLER FABIÁN PAYARES BARRIOS	1.235.339.888	MEBOG - JESEP
31	PT.	XIMENA ROJAS MADARIAGA	1.093.886.872	MECAL
32	PT.	JAILER ALEXÁNDER PÉREZ SOLÍS	1.143.960.379	
33	PT.	YEIMY DAYANA QUENGUAN MUESES	1.004.580.765	
34	PT.	SEBASTIÁN DAVID CARDONA MARÍN	1.053.841.492	
35	PT.	JEFFERSSON VERGEL JIMÉNEZ	1.098.795.554	MECUC
36	PT.	JAMES ISRAEL MÉNDEZ CARDOSO	1.075.255.017	MENEV - JESEP
37	PT.	JHAN CARLOS COLLAZOS MÉNDEZ	1.081.517.098	
38	PT.	DARWIN EFRÉN DÍAZ ARTEAGA	87.029.863	MEPAS - JESEP
39	PT.	CAROL EDUARDO PÉREZ TORRADO	1.098.742.032	MESOA
40	PT.	ANDRÉS FABIÁN SUAZA TORRES	1.004.493.460	
41	PT.	CRISTHIAN CAMILO PARRA JAIMES	1.110.526.474	METIB
42	PT.	DANIEL RAMÍREZ DÍAZ	1.013.639.862	METUN - DIPRO
43	PT.	IVÁN ALBERTO RODRÍGUEZ NIETO	1.143.122.439	MEVAL
44	PT.	DUMAR SNEIDER CAMPO BOHÓRQUEZ	1.121.914.475	MEVIL
45	PT.	JULIÁN ESTEBAN PALACIOS SUÁREZ	1.000.615.184	DIASE
46	SI.	VÍCTOR ALFONSO GARZÓN AGUIRRE	86.087.905	DIPRO
47	PT.	JESÚS ALBERTO PAYAN GUERRERO	1.086.052.889	
48	PT.	CARLOS FABIÁN LASSO RINCON	1.110.233.825	DIRAN
49	SI.	FRANKY YAIR SÁNCHEZ QUIMBAYO	80.179.614	REGI3 - DICAR

50	SI.	GERMÁN ANDRÉS BAUTISTA VEGA	1.055.246.524	OFTIC
----	-----	-----------------------------	---------------	-------

ARTÍCULO 2. Remitir copia de la presente resolución a los Grupos de Talento Humano de las unidades a las cuales se encuentran adscritos los mencionados miembros del Nivel Ejecutivo, para la correspondiente notificación y posterior ingreso de la misma a la respectiva historia laboral.

ARTÍCULO 3. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

ARTÍCULO 4. Contra la presente resolución no procede recurso alguno.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los 07 JUN 2024

General, WILLIAM RENE SALAMANCA RAMÍREZ
Director General de la Policía Nacional de Colombia

Elaboró: IT. César Hernando Rodríguez Guevara
DITAH - GURET

Revisó: CT. Lilliana Guerrero Montilla
DITAH - GURET

Revisó: CT. Andrés Jota Gil Echeverri
DITAH - GURET

Revisó: MY. John Alvaro Sánchez Angarita
DITAH - ASJUR

Revisó: TC. Sandra Milena Cuyares Buitrago
DITAH - APROP

Revisó: CR. Andrea Carolina Cáceres Naranjo
DITAH - JEFAT

Revisó: BG. Hernán Alonso Meneses Gelves
SEGEN - JEFAT

Fecha de elaboración: 07-05-2024
Ubicación: //Publica_Aprop_Grure/Resoluciones

Carrera 59 Nro. 26 - 21 CAN Bogotá, D. C.
5159058 - 5159256
ditah.apgrure-hoser3@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADA

