

|                     |                                     |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 2       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                     |                                                                                                         |
| Fecha: 22-05-2015   | CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN  |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                     |                                                                                                         |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA:                                                                                                                        | Bogotá D.C., 01 de Diciembre de 2018                                                                                           |
| CONTRATO N°:                                                                                                                           | PN SEBOG - DECUN DISAN 81 - 7 - 20460-18                                                                                       |
| CONTRATISTA:                                                                                                                           | MORENO CADENA EDGAR N° CC. 5116842                                                                                             |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                   | PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL                                                                         |
| VALOR DEL CONTRATO: \$                                                                                                                 | \$ 32,015.863.00                                                                                                               |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                                                                                                                    | 18-10-2018 al 17-09-2019                                                                                                       |
| FECHA DE ENTREGA:                                                                                                                      | Periodo comprendido: del mes de Noviembre de 2018                                                                              |
| DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:                                                                                                          | 0                                                                                                                              |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:                                                                              | Teniente JUAN PABLO VANEGAS TORRES<br>Jefe ESPAM San Antonio                                                                   |
| VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA                                                                                                   | \$ 2,910.533.00                                                                                                                |
| RECEPCION DE LOS BIENES:                                                                                                               | Mediante acta de recepción de bienes # _____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos. |
| INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o Interventoría) |                                                                                                                                |
| FECHA DEL ACTA DE INICIO:                                                                                                              |                                                                                                                                |
| PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:                                                               |                                                                                                                                |
| EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:                                                                       | NO ___ SI ___ (siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha: _____)              |
| EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:                                                                                | NO ___ SI ___ (Autorizados mediante modificatorio y adicional N° _____ de fecha: _____)                                        |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de Actividades Mensual los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago de la cuenta de cobro N° 02 de fecha 01 de Diciembre de 2018.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL CARGO:

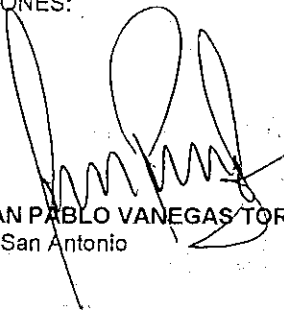
- Realizar y elaborar historias clínicas, revisar los controles pasados y antecedentes.
- Observar y escuchar al paciente o familiar sobre cambios en la salud ya sean positivos o negativos presentados.
- Evaluar exámenes de laboratorio, radiografías, tratamientos e indicaciones médicas
- hacer examen físico (como toma de tensión, auscultación, palpación y peso)

|                     |                                     |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 2       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                     |                                                                                                         |
| Fecha: 22-05-2015   | CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN  |                                                                                                         |
| Versión: 2          |                                     |                                                                                                         |

- Explicar al paciente el estilo de vida saludable.
- Valoración medicas de aspirantes auxiliares y patrulleros.
- Formulación y asignación de control para su seguimiento.
- Elaborar informes mensuales (estadística).

| No. Factura y/o Cta. Cobro                 | Fecha      | Valor           | Nota crédito o débito | Valor neto      |
|--------------------------------------------|------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| 02                                         | 01/12/2018 | \$ 2.910.533.00 |                       | \$ 2.910.533.00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |            |                 |                       | \$ 2.910.533,00 |

OBSERVACIONES:

  
Teniente JUAN PABLO VANEGAS TORRES  
Jefe ESPAM San Antonio

CUENTA DE COBRO N° 02

Bogotá D.C., 01 de diciembre de 2018

LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA DE LA  
POLICÍA NACIONAL NIT. 900336524-5

DEBE A:

MORENO CADENA EDGAR identificado con Cédula de Ciudadanía No. 5.116.842 expedida en Tamalameque Cesar, la suma de \$ 2.910.533,00 por concepto de las actividades desempeñadas durante el mes de noviembre del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **81-7-20460-18** suscrito con la Seccional Sanidad Bogotá – Cundinamarca para prestar mis servicios como MEDICO GENERAL.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 004870332246 BANCO DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

EDGAR MORENO CADENA

MORENO CADENA EDGAR

CÉDULA: 5.116.842 de Tamalameque Cesar

TELÉFONO 3112898944

Bogotá D. C., 01 de diciembre de 2018.

Señores:  
Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca  
Policía Nacional  
Ciudad

Respetados señores;

YO MORENO CADENA EDGAR en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 5.116.842 de Tamalameque Cesar, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. **81-7-20460-18** con la Seccional Sanidad Bogotá – Cundinamarca Policía Nacional.

| VALOR A COTIZAR              |              | VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN<br>PLANILLA No. 1016181158 |              |
|------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|--------------|
| HONORARIOS MENSUALES         | 2.910.533,00 |                                                             | 2.910.533,00 |
| BASE COTIZACIÓN 40%          | 1.164.213,00 |                                                             | 1.164.213,00 |
| APORTE SALUD 12,5%           | 145.527,00   | \$                                                          | 279.300,00   |
| APORTE PENSIÓN 16%           | 186.274,11   | \$                                                          | 357.500,00   |
| APORTE RIESGOS PROFESIONALES |              |                                                             |              |
| ASISTENCIALES 2,436%         | 28.360,22    | \$                                                          | 54.500,00    |
| ADMINISTRATIVOS 0,522%       |              |                                                             |              |

Cordialmente,

EDGAR MORENO CADENA

MORENO CADENA EDGAR

CÉDULA: 5.116.842 de Tamalameque

TELÉFONO: 3112898944

Bogotá, D.C., 01 de diciembre de 2018

Señores:  
Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca  
Policía Nacional  
Ciudad

Respetados señores;

Yo, MORENO CADENA EDGAR identificado con cédula de ciudadanía N° 5.116.842 de Tamalameque Cesar, para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en la **SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA**, además mi condición es de **Declarante del Impuesto sobre la Renta**.

Cordialmente,

EDGAR MORENO CADENA

MORENO CADENA EDGAR  
CÉDULA: 5.116.842 de Tamalameque Cesar

# INFORME DE PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL CONTRATISTA

Bogotá, D.C 01 de diciembre de 2018

Teniente WILMER HERNANDO MARTINEZ CORREDOR Jefe ESPAM Unidad Médica San Antonio (E)

Relación de actividades desarrollada por el profesional EDGAR MORENO CADENA, identificado con Cedula de ciudadanía No 5.116.842, durante el periodo del mes de noviembre de 2018, contrato No 81-7-20460-18.

| ACTIVIDADES                                                                          | CANTIDAD HORAS |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. Valoración médica a aspirantes auxiliares de policía a la convocatoria 405 - 2018 | 143            |
| TOTAL HORAS                                                                          | 143            |

Atentamente,

EDGAR MORENO CADENA  
EDGAR MORENO CADENA  
CC 5.116.842 MEDICO GENERAL

Vo.Bo\_\_ / Mayor Ariel Alejandro Torres Montes  
Jefe Regional de Incorporación N. 1



**DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS**  
**REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT**  
**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE**

Fecha: 08-10-2012  
Hora: 8:42:19 AM  
Página 1 de 1

**CONTRIBUYENTE**    NIT    5116842-2    EDGAR MORENO CADENA

**Información**

*Dirección*                      CL 37 BIS SUR 68 F 84 AP 201

*Teléfonos*                    3112898944

*Dirección electrónica*    edmorenomed@hotmail.com

*Fax*

**Información de**

*Fecha Inscripción*                      08/10/2012

*Soporte Inscripción*                    14678413

*Fecha Inicio Actividades*              24/02/2012

*Fecha Cese Actividades*

*Fecha de Informe del Cese*

*# Establecimientos:*                    0

**Perfil Tributario**

*Naturaleza Jurídica*    PERSONA NATURAL

*Régimen Tributario*    REGIMEN SIMPLIFICADO

*Actividad 1:* 8512-ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA

*Actividad 2:* -

*Actividad 3:* -

*Actividad 4:* -

*Actividad 5:* -

*Fecha Inicio Financiera:*



Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

*Fuente ICA TE TOCA*

Simple

PAGOSIMPLE

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte 2018-10-11, 04:47:39 PM Tipo Planilla I: Planilla Independientes Número Planilla 1016181158  
Periodo Cotización 2018-10 Período Servicio 2018-10 Referencia pago (PIN) 8894797430

PAGADO 11/10/2018

DATOS DEL APORTANTE

|                     |                     |                    |                             |
|---------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------|
| Razón Social        | EDGAR MORENO CADENA | Dirección          | CRA 68 F BIS A 39 C -05 SUR |
| Documento           | CC5116842           | Teléfono           | 3112898944                  |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE       | Forma Presentación | U                           |
| Tipo Persona        | NATURAL             | Departamento       | BOGOTA D.C.                 |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.         | Identificación     |                             |
| Representante Legal |                     |                    |                             |

AFP

| Código | Nit        | AFP          | Cotización | Cotización Vol Afilado | Cotización Vol Aportante | FSP Subistencia | FSP Subistencia | Intereses Mora | Int Mora FSP Subistencia | Int Mora FSP Subistencia | Total a pagar | No. Afiliados |
|--------|------------|--------------|------------|------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------|----------------|--------------------------|--------------------------|---------------|---------------|
| 25-14  | N900336004 | COLPENSIONES | \$ 357,500 | \$ 0                   | \$ 0                     | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0           | \$ 0                     | \$ 0                     | \$ 357,500    | 1             |

EPS

|        |            |               | Incapacidades |      | Licencia de Maternidad |       |                  |       |            |           |              |           |                     |              |                       |                         |                   |               |               |
|--------|------------|---------------|---------------|------|------------------------|-------|------------------|-------|------------|-----------|--------------|-----------|---------------------|--------------|-----------------------|-------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código | Nit        | EPS           | Valor Total   | UPC  | No. Autorización       | Valor | No. Autorización | Valor | Neto       | Días Mora | Interes Mora | Int. Mora | SubTotal Cotización | SubTotal UPC | No. Rad Saldo a Favor | Saldo a favor Got Oblig | Saldo a favor UPC | Total a pagar | No. Afiliados |
| EPS017 | N830003564 | FAMISANAR EPS | \$ 279,300    | \$ 0 | \$ 0                   | \$ 0  | \$ 0             | \$ 0  | \$ 279,300 | 0         | \$ 0         | \$ 0      | \$ 279,300          | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                    | \$ 0              | \$ 279,300    | 1             |

ARP

| Código | Nit        | ARP      | Valor Total | Cotización | UPC  | Incapacidades No. Autorización | Valor | Aporte otro riesgo | Valor Neto | Días Mora | Int. Mora | SubTotal Cotización | No. Saldo a favor | Valor saldo favor | Total a pagar | No. Afiliados |
|--------|------------|----------|-------------|------------|------|--------------------------------|-------|--------------------|------------|-----------|-----------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 14-28  | N800256161 | ARP SURA | \$ 54,500   | \$ 54,500  | \$ 0 | \$ 0                           | \$ 0  | \$ 0               | \$ 54,500  | 0         | \$ 0      | \$ 54,500           | 0                 | \$ 0              | \$ 54,500     | 1             |

TOTALES

| Tipo Administradora | Valor Antes de Descuentos y mora | Valor Total | No. Administradores |
|---------------------|----------------------------------|-------------|---------------------|
| Pensión             | \$ 357,500                       | \$ 357,500  | 1                   |
| Gran Total          | \$ 357,500                       | \$ 357,500  | 1                   |

**TOTALES**

| Tipo Administradora | Valor Antes de Descuentos y mora | Valor Total | No. Administradores |
|---------------------|----------------------------------|-------------|---------------------|
| Salud               | \$ 279,300                       | \$ 279,300  | 4                   |
| Riesgos             | \$ 54,500                        | \$ 54,500   | 1                   |
| Gran Total          | \$ 691,300                       | \$ 691,300  | 3                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|--------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|
| PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   | <br>POLICIA NACIONAL |                 |  |
| INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| Bogotá D.C., 01 de DICIEMBRE de 2018                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| No. 2 SIGLA UNIDAD: ESPAM UMSAN                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| Señora CORONEL SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO Jefe Seccional Sanidad Bogotá-Cundinamarca Bogotá D.C.                                                                                                                                                                                                   |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| Asunto: Informe de Supervisión contrato No - PN DISAN-SEBOG No 81-7-20460-18 Mas reportado: NOVIEMBRE DE 2018                                                                                                                                                                                          |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| 1. PRORROGA No. Inicio: Término:                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | 2. ACLATORIA No. Fecha: |                                                           | 3. MODIFICACION No. Fecha: |                  | 4. OTROS Fecha: |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| 5. OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6. CONTRATISTA                  | 7. PLAZO DE EJECUCION   | BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS                          |                            | RECIBIDO         |                 | PENDIENTE POR RECEPCION |              | 15. OBSERVACIONES |                                                                                                       |                 |  |
| PRESTACION DE SERVICIOS TÉCNICO PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MEDICO GENERAL                                                                                                                                                                                                              | MORENO CADENA EDGAR CC 51.16842 | Vigencia                | 8. DESCRIPCION                                            | 9. CANTIDAD                | 10. VALOR        | 11. CANTIDAD    | 12. VALOR               | 13. CANTIDAD | 14. VALOR         |                                                                                                       |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | Inicio:                 | prestación de servicios profesionales como MEDICO GENERAL | 11 MESES                   | \$ 32,015,863.00 | 12DAS           | \$1,261,230.97          | 12 DIAS      | \$30,754,632.03   | EJECUTADO                                                                                             |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | Terminar:               |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   | CORRESPONDE A                                                                                         |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   | PENDIENTE POR                                                                                         |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | Adición:                | EJECUTAR                                                  |                            | CORRESPONDE A    |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | Inido                   |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       | 4%              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | Terminación             |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       | 96%             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       | CORRESPONDE A   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       | \$30,754,632.03 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | TOTAL                   |                                                           |                            | \$ 32,015,863.00 |                 |                         |              | \$ 1,261,230.97   |                                                                                                       |                 |  |
| Realizar y elaborar historias clínicas, revisar los controles                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| 12. ¿El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones del Contrato y en la fecha o fechas establecidas? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| 17. Certifico con la firma del presente Informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23, del presente formato. |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| 16. ¿El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas Contractuales? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                      |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |
| 18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No. _____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.           |                                 |                         |                                                           |                            |                  |                 |                         |              |                   |                                                                                                       |                 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CODIGO: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                             |            | PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <br>POLICIA NACIONAL |
| FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                          | 19-08-2015 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| VERSION: 4                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| 19. RELACION DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| 20. ITEM Y/O NUMERAL                                                                                                                                                                                                                                                            |            | 21. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 22. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| 23. DOCUMENTOS TECNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.                                                                                                                       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| 24. ITEM Y/O NUMERAL                                                                                                                                                                                                                                                            |            | 25. DESCRIPCION DE LA ESPECIFICACION TECNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 26. OBSERVACION Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.                                                |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA<br>Numeral 10 CFS No 81-7-20460-18                                                                                                                                                                                                                 |            | Realizar y elaborar historias clinicas, revisar los controles pasados y antecedentes; Observar y escuchar al paciente o familiar sobre cambios en la salud ya sean positivos o negativos presentados; Evaluar exámenes de laboratorio, radiografías, tratamientos e indicaciones médicas; hacer examen físico (como toma de tensión, auscultación, palpación y peso); Explicar al paciente el estilo de vida saludable; Formulación y asignación de control para su seguimiento; Elaborar informes mensuales (estadística); Solicitar y verificar que las carpetas correspondan a los aspirantes asignados para el día; Llamar al primer aspirante correspondiente; Consignar simultáneamente los datos en la carpeta; Diligenciar la condición en la cual queda el aspirante (apto, No apto o aplazado), en la carpeta; En caso de que el aspirante quede aplazado, explicarle el procedimiento que debe realizarse, la fecha en la cual debe venir, ascenderlo, nuevamente, el aspirante debe firmar dicha citación; Consignar la información en la planilla de actividades diarias; Digitar toda la información en el sistema SINCO; Digitar toda la información en las planillas de Excel; Entregar agendas y macroagendas en los tiempos establecidos por esta Jefatura y seccional Sanidad Bogotá; Al finalizar la revisión de todos los aspirantes entregar la planilla con la información a Planeación; Entregar las carpetas en archivo en donde verifican que se encuentren las mismas que fueron entregadas en la mañana; Adicional al final de cada convocatoria se debe entregar al Jefe de Regional el Informe detallado de cada una de ellas, en donde se conoce la estadística total de aspirantes, divididas en sexo, causales de aplazamiento, aptos, no aptos, etc). |  |                                                                                                           |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio; fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida: _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumple con el objeto contractual establecido |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| SI _____ NO _____                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| Teniente JUAN PABLO VANEGAS TORRES<br>Jefe Unidad Médica San Antonio<br>Teléfonos: 2207 400 IP 3200-3201<br>Anexos: ( Relaciónar )                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |
| Firma                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                           |