CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Bogotá D.C., 1 DE MAYO DEL 2019

No. 7 SIGLA UNIDAD: ESPAM UMSAN

Señora CORONEL
SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO
Jefe Seccional Sanidad Bogotá-Cundinamarca
Bogotá D.C.

Asunto: Informe de Supervision contrato No - **PN DISAN-SEBOG No 81-7-20434-18** Mes reportado: **ABRIL DEL 2019**

1. PRORROGA No.	2. ACLATORIA No.	3. MODIFICACION No.	4. OTROS
Inicio Termino:	Fecha:	Fecha:	Fecha:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACION DE SERVICIOS TÉCNICO PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MEDICO GENERAL	RODRIGUEZ CONDE JOHAN SEBASTIAN OSCAR FERNANDO CC 1018475989	Vigencia	prestacion de serviciosprofesionales como MEDICO GENERAL	7 MESES	$ 20,373,731.00	14 DIAS	$ 1,455,266.50	14 DIAS	$ 18,918,464.50	
		Inicio:				30 DIAS	$ 2,910,533.00	7 MESES	$ 16,007,931.50	EJECUTADO
		16/10/2018				30 DIAS	$ 2,910,533.00	6 MESES	$ 13,097,398.50	93%
		Termina:				30 DIAS	$ 2,910,533.00	5 MESES	$ 10,186,865.50	CORRESPONDE A
		15/05/2019				30 DIAS	$ 2,910,533.00	4 MESES	$ 7,276,332.50	$ 18,918,464.50
						30 DIAS	$ 2,910,533.00	3 MESES	$ 4,365,799.50	PENDIENTE POR
						30 DIAS	$ 2,910,533.00	2 MESES	$ 1,455,266.50	EJECUTAR
		Adición:								7%
		Inicio								CORRESPONDE A
										$ 1,455,266.50
		Terminación								
		VALOR TOTAL	$ 20,373,731.00				$ 18,918,464.50			

16. ¿El contratista cumplió con lo establecido en las clausulas Contractuales?	SI X	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.
	NO __	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	POLICIA NACIONAL
FECHA:	19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4			

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Numeral 10 CPS No 81-7-20434-18	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); 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, agendarlo 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).	**EL CONTRATISTA REALIZÓ TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIALY EL SERVICIO RECIBE A SATISFACCIÓN**

CONTRATO DE PRESTACIÓN 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 cumplio con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___

Teniente **JUAN PABLO VANEGAS TORRES**
Jefe Unidad Médica San Antonio
Teléfonos. 2207400 IP 3200-3201
Anexos: ( )

Firma _____

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

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá D.C., 01 de Mayo de 2019
CONTRATO N°:	PN SEBOG - DECUN DISAN 81 - 7 – 20434-18
CONTRATISTA:	RODRIGUEZ CONDE JOHAN SEBASTIAN N° CC. 1018475989
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 20.373.731.00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	16/10/2018 al 15/05/2019
FECHA DE ENTREGA:	Periodo comprendido: del mes de Abril de 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Teniente **JUAN PABLO VANEGAS TORRES** 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 ejecucion, 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° 07 de fecha de 01 de Mayo de 2019.

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)
- Explicar al paciente el estilo de vida saludable.
- 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
07	01/05/2019	$ 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° 07

Bogotá D.C., 01 de Mayo de 2019

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

DEBE A:

RODRIGUEZ CONDE JOHAN SEBASTIAN identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1018475989 expedida en Bogotá, la suma de $ $.2910.533.00 por concepto de las actividades desempeñadas durante el mes de Abril del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **81-7-20434-18** suscrito con la Seccional Sanidad Bogotá – Cundinamarca para prestar mis servicios como MEDICO GENERAL.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 04826431186 BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Johan Rodriguez

RODRIGUEZ CONDE JOHAN SEBASTIAN
CÉDULA: 1018475989 de Bogotá

TELÉFONO 3208738109

Bogotá D.C., 01 de Mayo de 2019

Señores:
Seccional Sanidad Bogotá – Cundinamarca
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

YO, RODRIGUEZ CONDE JOHAN SEBASTIAN en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía N° 1018475989 de Bogotá, 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. **81-7-20434-18** con la Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		**VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 8491250284**
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	$ 263.000.00
APORTE PENSIÓN 16%	186.274.11	$ 336.700,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	28.360.22	$ 51.300,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,



RODRIGUEZ CONDE JOHAN SEBASTIAN
CÉDULA: 1018475989 de Bogotá
TELÉFONO: 3208738109

Bogotá D.C., 01 de Mayo de 2019

Señores:
Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, RODRIGUEZ CONDE JOHAN SEBASTIAN identificada con cédula de ciudadanía N° 1018475989 de Bogotá, 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 **No Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

RODRIGUEZ CONDE JOHAN SEBASTIAN
CÉDULA: 1018475989 de Bogotá

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018475989		RODRIGUEZ CONDE JOHAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 23 c #33 - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8102859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-03	2019-03	435177198	8491250284	I	2019/04/23	2019/04/12	BANCOLOMBIA	0	$651,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1018475989	RODRIGUEZ JOHAN	230301	30	$2,103,840	$336,700	EPS005	30	$2,103,840	$263,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,103,840	$51,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,103,840	$336,700			$2,103,840	$263,000			$0	$0			$2,103,840	$51,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,700	$0	$0	$336,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$336,700	$0	$0	$336,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,300	$0	$0	$51,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$51,300	$0	$0	$51,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,000	$0	$0	$263,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$263,000	$0	$0	$263,000
TOTAL				**1**	**$651,000**	**$0**	**$0**	**$651,000**

2019/04/11 08:28 PM