CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 219-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Bogotá D.C. NOVIEMBRE 2022

No. _02___ HOCEN - DEQUI

Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogota

Asunto: Informe de supervision contrato No. 96-7-20908-22 Mes reportado SEPTIEMBRE 2022

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO 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	
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CIRUJANO DE MANO	MARIA CAMILA GARCIA	Vigencia	CIRUJANO DE MANO	3 MESES	18.991.221,00	5	1.055.067,83	85	17.936.153,17	SE HA EJECUTADO EL 39%. EL SERVICIO SE HA RECIBIDO A ENTERA SATISFACCION Y EL CONTRATISTA REALIZO TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.
		INICIO: 26 AGOSTO 2022				30	6.330.407,00	55	11.605.746,17	
		TERMINO: 25 NOVIEMBRE 2022								
		Adición:								
		Inicio:								
		termino:								
		VALOR TOTAL	18.991.221,00							

	SI. __X___	
	NO. _____	16. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 15 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: 255-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 219-08-2015	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 TÉCNICOS 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.

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 cumplió con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor HERNANDO LAVERDE GUTIERREZ

Cargo JEFE SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO

Teléfono: ___ 5604401

Anexos: (Soportes Pago)

Firma _____

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 1 NOVIEMBRE 2022
Unidad:	HOSPITA CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-7-20908-22
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	MARIA CAMILA GARCIA
NIT del contratista:	53178795
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	CIRUJANO DE MANO
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 18.991.221,00
Plazo de ejecución:	26/08/2022 AL 25/11/2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	DR. HERNANDO LAVERDE GUTIERREZ JEFE SERVICIO CIRUGIA DE MANO

Fecha de entrega certificada:	SEPTIEMBRE 2022
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	CIRUJANO DE MANO	$6.330.407,00	$6.330.407,00	0	$6.330.407,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
2	1 NOVIEMBRE 2022	$16.330.407,00		$6.330.407,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$6.330.407,00

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 factura de venta N° 2 de fecha 1 NOVIEMBRE 2022

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	Las pactadas en la cláusula N°5 actividades especificas para la prestación del servicio.	X	

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

DR. HERNANDO LAVERDE GUTIERREZ
JEFE SERVICIO CIRUGIA DE MANO

Bogotá D.C. 01 NOVIEMBRE 2022

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores:

Yo, MARIA CAMILA GARCIA identificado con cédula de ciudadanía a N° 53178795, 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 60% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en el **HOSPITAL CENTRAL**, además mi condición es de **Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

MARIA CAMILA GARCIA
CC: 53178795

Bogotá D.C. 01 NOVIEMBRE 2022

CUENTA DE COBRO N° 02
EL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
NIT .830.067.597.4
DEBE A:

MARIA CAMILA GARCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 53178795, la suma de ($6.330.407) por concepto de las actividades desempeñadas EN EL MES DE SEPTIEMBRE del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 96-7-20908-22 suscrito con el Hospital Central de la policía Nacional para prestar mis servicios como ORTOPEDISTA

Favor consignar en la cuenta de ahorros No 087815747 de BANCO AV VILLAS de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

MARIA CAMILA GARCIA
CC: 53178795

Bogotá D. C., 01 NOVIEMBRE 2022

Señores:
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, MARIA CAMILA GARCIA, en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N. 53178795 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. 96-7-20908-22 con el Hospital Central de la Policia Nacional.

VALOR A COTIZAR		**VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No.**
HONORARIOS MENSUALES	6.330.407,00	6.330.407,00
BASE COTIZACION 40%	2.532.162,80	2.532.162,80
APORTE SALUD 12,5%	316.520,35	AFILICIAONES
APORTE PENSION 16%	405.146,05	AFILICIAONES
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRATIVOS 0,522%		
ASISTENCIALES 2,436%	61.683,49	AFILICIAONES

Cordialmente,

MARIA CAMILA GARCIA
C.C 53178795