



POLICIA NACIONAL

PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

CODIGO: 2BS-FR-0019  
FECHA: 18-08-2015  
VERSION: 4

Bogotá D.C., 5 de junio de 2018

No. **9** ENFER - HOCEN

Señor Capitán  
**FABIO ALEXANDER MUÑOZ PEDRAZA**  
Jefe Contratos Hospital Central  
Ciudad -

Asunto: Informe de supervisión contrato 96-7-20627-17

Mes Reportado: **MAYO**

| 1. PRÓRROGA No. | 2. ACLARATORIO No. | 3. MODIFICATORIO No. | 4. OTROS |
|-----------------|--------------------|----------------------|----------|
| INICIO          | TERMINO            | FECHA                | FECHA    |
|                 |                    |                      |          |

| 5. OBJETO                                                                                         | 6. CONTRATISTA             | 7. PLAZO DE EJECUCION | BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS |             |                  | RECIBIDO     |           |              | PERIODO POR DECISION |  | 15. OBSERVACIONES                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|-----------|--------------|----------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                   |                            | Vigencia:             | 8. DESCRIPCION                   | 9. CANTIDAD | 10. VALOR        | 11. CANTIDAD | 12. VALOR | 13. CANTIDAD | 14. VALOR            |  |                                                                                                                                                                     |
| 1. LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - ENFERMERO PROFESIONAL. | GONZALEZ ZABALA FLOR MAYDE |                       | ENFERMERO PROFESIONAL            | 9 MESES     | \$ 22.374.000,00 |              |           |              |                      |  | EL CONTRATISTA REALIZO TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y EL SERVICIO RECIBE CON UN PORCENTAJE DE EJECUCION A LA FECHA DE: 90,37 % |
|                                                                                                   |                            | Inicio                |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            | 27-ago-17             |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            | termino               |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            | 26-jun-18             | DIAS                             |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            | Adición:              |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            | Inicio                |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       | 8 HORAS                          | 0           |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            | termino               |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                   |                            |                       |                                  |             |                  |              |           |              |                      |  |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?                                                                                                                                                                                                              | 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. |
| 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 | NO <input type="checkbox"/>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**20. ITEM Y/O NUMERAL**

## 21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

## 22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO

[illegible]

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que atiendan 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 contratado

establecido SI ☒ NO ☐

Grado y Nombre del Supervisor Patrullera JUVIELEM PACHECO FONSECA  
Cargo Jefe del Departamento de Enfermería HOCEN (E)  
Teléfonos: 2202030

Procedimientos, actividades y resultados del contratista - Copia de la planilla de pago de salud, Pension y ARL

## Filtering

Deputy

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

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 CIUDAD Y FECHA:                                                                                                                      | Bogotá, D.C. 01 JUNIO DE 2018.                                                                                                                              |
| CONTRATO N°:                                                                                                                           | 967-20027-17                                                                                                                                                |
| CONTRATISTA:                                                                                                                           | Flor Mayde Gonzalez Zebala C.C. 1075664442                                                                                                                  |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                   | PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL                                                                                               |
| VALOR DEL CONTRATO: \$                                                                                                                 | \$ 22.374.000                                                                                                                                               |
| PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIO Y TERMINACIÓN):                                                                                             | 26 de junio de 2017 al 26 junio 2018                                                                                                                        |
| FECHA DE ENTREGA:                                                                                                                      | Periodo comprendido:<br>01 al 30 de mayo de 2018                                                                                                            |
| DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:                                                                                                          |                                                                                                                                                             |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:                                                                              | Patrullera JUVIELEM PACHECO FONSECA<br>Jefe Departamento Enfermería HOCEN (E)                                                                               |
| VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA                                                                                                   | \$ 2.486.000                                                                                                                                                |
| 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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> (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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> (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° 9 de fecha **01 JUNIO DE 2018.**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL CARGO:**

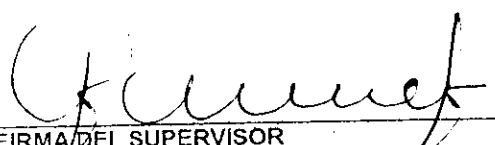
1. Asistió y participar diariamente en el recibo y entrega de turno para cumplir con las actividades pertinentes.
2. Superviso y asigno las actividades del personal de auxiliares de enfermería a su cargo.
3. Superviso, administro y evaluó el cuidado del paciente.
4. Aplico los procesos de ingreso y egreso hospitalarios.
5. Atendió a los pacientes de alta, mediana y baja complejidad.

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

6. Solicito los elementos de uso común hospitalario para la atención de cada paciente en cada turno.
7. Solicito los insumos de la central de esterilización para el turno.
8. Conoce y aplica las guías de manejo de enfermería en la atención a nuestro usuario.
9. Administro mezclas y hemocomponentes.
10. Administro los medicamentos prescritos.
11. Asigno actividades del servicio al personal de auxiliares camilleros.
12. Superviso y reviso periódicamente el diligenciamiento de los registros clínicos realizados por el personal de auxiliares de enfermería asignados.
13. Superviso y reviso el diligenciamiento del libro de camillero asignado a su servicio.
14. Colaboro y propendí por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y los derechos de autor, para la debida ejecución de actividades convenidas y no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratos y devolverlos a la institución a la terminaron del presente contrato.
15. Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.
16. Ejercer su profesión con moral y ética.
17. Realizo los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizado los informes estadísticos definidos para la normatividad vigente, y todos aquellos registros necesarios para los procesos de costos y facturación.
18. Participo en las brigadas de salud programadas de la Dirección de Sanidad en aquellos sitios donde la entidad lo requiera.

| No. Factura y/o<br>Cta. Cobro              | Fecha             | Valor        | Nota crédito o débito | Valor neto   |
|--------------------------------------------|-------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| #09                                        | 01 JUNIO DE 2018. | \$ 2'486.000 |                       | \$ 2'486.000 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |                   |              |                       | \$ 2'486.000 |

**OBSERVACIONES:**

  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
**Patrullera JUVIELEM PACHECO FONSECA**  
**Jefe Departamento Enfermería HOCEN (E)**

## CUENTA DE COBRO N° 09

Bogotá D.C, 01 JUNIO DE 2018.

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

Fla. Thyde Gonzalez Zubala identificado con  
Cédula de Ciudadanía No. 1035664412 expedida en  
Zipaquirá, la suma de \$ 2.486.000 por concepto de  
las actividades desempeñadas entre el (01) al 30) mayo  
del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en  
el contrato de prestaciones de servicios No.  
46-720627-17 suscrito con el Hospital Central de la  
Policía Nacional para prestar mis servicios como  
Entrenador profesional

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 464970006252  
del Banco Guaviare de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma:

Nombres y apellidos Fla. Thyde Gonzalez Zubala

CC. 1035664412

Teléfono: 3022541758

Bogotá D.C, 01 JUNIO DE 2018.

Señores:

Hospital Central de la Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, Flvi Thyde Gonzalez Zabala identificada con  
cédula de ciudadanía a N° 1075664442 de Zipaquirá,  
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 el **Hospital  
Central de la Policía Nacional**, además mi condición es de PO  
**Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma:

Nombres y Apellidos: Flvi Thyde Gonzalez Zabala

CC. 1075664442

Bogotá D.C, 01 JUNIO DE 2018.

Señores:  
Hospital Central  
Policía Nacional  
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Flo. Hayde Gonzalez Zabak en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1045669442 de Zipequic, 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. \_\_\_\_\_ con el Hospital Central de la Policía Nacional

| VALOR A COTIZAR                     |              | VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION<br>PLANILLA No. <u>8476920740</u> |
|-------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------|
| HONORARIOS MENSUALES                | 2.486.000,00 | \$ <u>2.486.000</u>                                                |
| BASE COTIZACION 40%                 | 994.400,00   | \$ <u>994.400</u>                                                  |
| APORTE SALUD 12,5%                  | 124.300,00   | \$ <u>124.300</u>                                                  |
| APORTE PENSION 16%                  | 159.100,00   | \$ <u>159.100</u>                                                  |
| <b>APORTE RIESGOS PROFESIONALES</b> |              |                                                                    |
| ASISTENCIALES 2,436%                | 24.223,58    | \$ <u>24.223,58</u>                                                |
| ADMINISTRATIVOS 0,522%              |              |                                                                    |

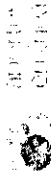
Cordialmente,

Firma:

Nombres y Apellidos: Flo. Hayde Gonzalez Zabak

Cedula: 1045669442

Telefono: 3115074000



# Resumen General de Pago

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |                          |                    |                    |                      |                     |          |                    |
|----------------|--------------------------|--------------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------|--------------------|
| Identificación | Razon Social             | Clase Aportante    | Sucursal Principal | Dirección            | Ciudad/Departamento | Teléfono | Correo Electrónico |
| 01-10740447    | COMPAÑIA ZAPATA HERMANOS | BOLETERO/COMERCIAL | BOGOTÁ             | TRANSVERSAL 27 N° 18 | BOGOTÁ              | 850845   |                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| Periodo | Clave   | Tipo      | Fecha      | Pago                             | Valor     |
|---------|---------|-----------|------------|----------------------------------|-----------|
| Pensión | Salud   | Planilla  | Limite     | Pago                             | Valor     |
| 2018-05 | 5000464 | 647894/70 | 2018/05/10 | BOGOTÁ, CO. MUNICIPIO DE LA CRUZ | \$446.500 |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                         |                |         |        | PENSION |           |           |           | SALUD     |           |           |           | CCF  |         |         |         | RIESGOS |           |           |           | PARAFISCALES |         |         |         |
|--------------------------------------------------|----------------|---------|--------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|--------------|---------|---------|---------|
| Id.                                              | Identificación | Nombres | Código | Días    | Alcance   | Alcance   | Alcance   | Alcance   | Alcance   | Alcance   | Alcance   | Días | Alcance | Alcance | Alcance | Días    | Alcance   | Alcance   | Alcance   | Días         | Alcance | Alcance | Alcance |
| <b>Empleado Principal (1 Afiliado)</b>           |                |         |        |         |           |           |           |           |           |           |           |      |         |         |         |         |           |           |           |              |         |         |         |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)        |                |         |        |         | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 |      | \$0     | \$0     | \$0     |         | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 |              | \$0     | \$0     | \$0     |
| Ciudad: BOGOTÁ (Según: BOGOTÁ D.T.) (1 Afiliado) |                |         |        |         | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 |      | \$0     | \$0     | \$0     |         | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 |              | \$0     | \$0     | \$0     |
| Ciudad: BOGOTÁ (Según: BOGOTÁ D.T.) (1 Afiliado) |                |         |        |         | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 |      | \$0     | \$0     | \$0     |         | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 |              | \$0     | \$0     | \$0     |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                       |                |         |        |         | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 |      | \$0     | \$0     | \$0     |         | \$179.200 | \$179.200 | \$179.200 |              | \$0     | \$0     | \$0     |