

CODIGO: 2BS-FR-0019		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	
FECHA: 18-08-2015			
VERSION: 4		INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

Bogotá D.C., 5 de septiembre de 2018

No. 11 **ENFER - HOCEN**

Señor Capitan
FABIO ALEXANDER MUÑOZ PEDRAZA
Jefe Contratos Hospital Central
Ciudad:-

Mes Reportado: **AGOSTO**

Asunto: Informe de supervision contrato 96-7-20626-17

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		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			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	TORRES ESPINOSA MARTHA LUCIA	Vigencia:	ENFERMERO PROFESIONAL	8	\$ 31.903.666,00	JUN 4	\$ 331.468,67	DIAS 136	\$ 11.187.000,00	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: 78,70 % CONTRATO EL CUAL SE LE REALIZO ADICIÓN
		Inicio				JUL 30	\$ 2.486.000,00	DIAS 105	\$ 8.701.000,00	
		2-oct-17 termino				AGO 30	\$ 2.486.000,00	DIAS 76	\$ 6.215.000,00	
		27-jun-18 Adición:				OCT 29	\$ 2.403.133,33	DIAS 236	\$ 18.566.533,34	
		3 MESES	NOV 30	\$ 2.486.000,00	DIAS 208	\$ 17.070.533,34				
		Inicio	DIC 30	\$ 2.486.000,00	DIAS 178	\$ 14.584.533,34				
		27-jun-18 termino	ENE 30	\$ 2.486.000,00	DIAS 146	\$ 12.086.533,34				
		Adición:	FEB 30	\$ 2.486.000,00	DIAS 118	\$ 9.612.533,34				
		3 MESES	MAR 30	\$ 2.486.000,00	DIAS 86	\$ 7.126.533,34				
		Inicio	ABR 30	\$ 2.486.000,00	DIAS 58	\$ 4.640.533,34				
27-jun-18 termino	MAY 30	\$ 2.486.000,00	DIAS 139	\$ 11.518.468,67						
VALOR TOTAL \$			31.903.666,00			\$ 25.108.600,00				

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales? SI. ☒ NO. ☐

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 relaciona 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.

3.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO

[illegible]

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionistas que atienden en consultorios establecidos SI ☒ NO ☐

Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual

Grado y Nombre del Supervisor: Teniente JUDY CONSTANZA PALMA HERNANDEZ
Cargo: Jefe del Departamento de Enfermería HOCEN

Firma

establecida _____ con base en el artículo _____

Shirley

Telefonos: 2202030

Anexos: Copia del Formulario N° 6 Certificación de Cumplimiento - Copia de la Cuenta de Cobre - Informe de los Procesos, Procedimientos, actividades y resultados del contratista - Copia de la planilla de pago de salud, Pension y ARL.

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

1CIUDAD Y FECHA:	Bogotá, D.C. 01 SEPTIEMBRE DE 2018.
CONTRATO N°:	96-7-20626-17
CONTRATISTA:	martha licia Tomas C.C 52.056.673 Espinoza
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL
VALOR DEL CONTRATO: \$	V.C 21.959.666 ⁶⁷ / Adicion 9.944.000
PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIO Y TERMINACION):	I = 20 Oct 2017 / I = 27 Jun. 2018 T = 26 Jun. 2018 / T = 26 Oct. 2018
FECHA DE ENTREGA:	Periodo comprendido:
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	01 Agosto al 30 Agosto / 18
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Teniente JUDY CONSTANZA PALMA HERNANDEZ Jefe Departamento Enfermería HOCEN
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 aplica para contratos de obra y/o interventoría (Únicamente)	
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° 11 de fecha **01 SEPTIEMBRE DE 2018.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL CARGO:

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

Página 2 de 2	<div> <div>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</div> <div>CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN</div> </div> <div>  <div>POLICIA NACIONAL</div> </div>
Código: 2BS-FR-0045	
Fecha: 22-05-2015	
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 Cta. Cobro	Fecha	Valor	Nota crédito o débito	Valor neto
11	01 SEPTIEMBRE DE 2018.	2.486.000		2.486.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos				2.486.000

OBSERVACIONES:

INASISTENCIAS	SI	NO	DIAS
		X	

Contrato se le realizó Adición


FIRMA DEL SUPERVISOR
Teniente JUDY CONSTANZA PALMA HERNANDEZ
Jefe Departamento Enfermería HOCEN

CUENTA DE COBRO N° 01

Bogotá D.C, 01 SEPTIEMBRE DE 2018.

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

Martha Lucia Torres Espinoza identificado con
Cédula de Ciudadanía No. 52.056.673 expedida en
Bogotá, la suma de \$ 2.486.000 por concepto de
las actividades desempeñadas entre el (01) al (30) Agosto
del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en
el contrato de prestaciones de servicios No.
96-7-20626-17 suscrito con el Hospital Central de la
Policía Nacional para prestar mis servicios como
Enfermera Profesional

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 142-346527
del Banco BBVA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: 

Nombres y apellidos martha l. torres

CC. 52.056.673 Bta

Teléfono: 302-2994148

Bogotá D.C, 01 SEPTIEMBRE DE 2018.

Señores:

Hospital Central de la Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, Marta Lucia Torres Espinoza identificada con
cédula de ciudadanía a N° 52.056.673 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 el **Hospital
Central de la Policía Nacional**, además mi condición es de SI
Declarante del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma:

Marta L. Torres

Nombres y Apellidos: Marta L. Torres

CC. 52.056.673 Bta

Bogotá D.C, 01 SEPTIEMBRE DE 2018.

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Martha Lucia Torres Espinosa en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 52.056.673 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. 96-7-20626-17 con el Hospital Central de la Policía Nacional

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. <u>188003691</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>159.200</u>
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	24.223,58	<u>24.300</u>
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

Firma:

Martha L. Torres

Nombres y Apellidos: martha l. torres

Cedula: 52.056.673 Bte

Telefono 301-2994148

[illegible][illegible]