No. 1 Unidad

Bogotá, D.C FEBRERO 2024

Coronel
JUAN PABLO SIERRA BLANCO
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 96-7-201414-23

TIPO DE INFORME

Periódico X O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	27/11/2023	Hasta	13/05/2024

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante oficio de entrega, Gepol GS-2024-007165-DISAN del 06/02/2024 el señor (a) Teniente Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de (Director (E) Hospital Central de la Policía), nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señora. SM258 Ruby Andrea Trujillo Moreno.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** _Mensual_
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 05

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	96-7-201414-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**La prestación de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL ENFERMERO JEFE, de acuerdo con la Resolución N° 300 del 24/06/2022, de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional**
Contratista	**MARTHA LUCIA TORRES ESPINOSA**
Representante legal	

Powered by CamScanner

Valor inicial del contrato	$ 17.731.692
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Valor total del contrato	$ 17.731.692
Plazo de ejecución inicial	**167 DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	**27/11/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato	**13/05/2024**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, en los términos del artículos 50 de la ley 789 del 2002 en concordancia con el decreto 1703 de 2018, lo cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados. De acuerdo con el artículo 1º de la ley 828 de 2003, el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora, mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del control se observe la persistencia de este incumplimiento por 4 meses la entidad estatal dará	SI	Se Relaciona el número de la planilla pagada Nº 4535157905 la cual corresponde del mes de Enero 2023

Powered by CamScanner

aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa		

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NO APLICA

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (94) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (73) días calendario para que finalice el plazo de ejecución

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se realizara dentro de los primeros 15 días de cada mes, una vez presentando el recibo de pago y planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL del mes inmediatamente anterior. Certificación de cumplimiento expedida por el supervisor , informe de actividades junto con los documentos requeridos de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de caja PAC), se efectuará en MENSUALIDADES por un valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS ($2.955.282,00). De acuerdo a la Resolución N° 300 del 24/06/2022 de la Dirección de sanidad de la Policía Nacional

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$17.731.692	100,00%
Valor total de las entregas	$9.259.883,6	52,22%
Valor total facturado	$2.955.282	16,67%
Valor facturado pendiente de pago	$8.471.808,4	47,78%
Valor pagado	$9.259.883,6	52,22%
Valor pendiente de entrega	$8.471.808,4	47,78%

Powered by CamScanner

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI _x_**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ Del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____

SM258 Ruby Andrea Trujillo Moreno
Líder Epidemiologia y Vigilancia en salud publica
Supervisor Contrato No. 96-7-201414-23

Correo electrónico: ruby.trujillo@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3123812509

Powered by CamScanner

Ciudad y Fecha	BOGOTA D.C FEBRERO 2024
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. 96-7-201414-23
Constancia de recibido No.	No.05
Contratista:	MARTHA LUCIA TORRES ESPINOSA
NIT del contratista:	52.056.673
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO **ENFERMERO PROFESIONAL**
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:	$ 17.731.692
Plazo de ejecución:	INICIA: 27/11/2023 TERMINA: 13/05/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	**HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL** CARRERA 59 #26-21 CAN
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Dra. RUBY ANDREA TRUJILLO MORENO Jefe Epidemiologia y Vigilancia en Salud Pública.

Powered by CamScanner

Fecha de entrega certificada:	FEBRERO 2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o a descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	JEFE	2.955.282,00	2.955.282,00	N/A	2.955.282,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
05	FEBRERO 2024	2.955.282,00		2.955.282,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		2.955.282,00		2.955.282,00

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista **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.

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 Sí _X No_	Observaciones y Evidencias
1	Las pactadas en la Cláusula N°5, actividades específicas para la prestación del servicio.		

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.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Dra. RUBY ANDREA TRUJILLO MORENO
Jefe de Epidemiologia y Vigilancia en Salud Pública.

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 05

Bogotá D.C, **FEBRERO 2024**

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

MARTHA LUCIA TORRES ESPINOSA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 52.056.673 expedida en BOGOTA la suma de 2.955.282,00 por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de FEBRERO del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 96-7-201414-23 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 BBWA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: _____

Nombres y apellidos: MARTHA LUCIA TORRES ESPINOSA

CC. 52.056.673

Teléfono: 302 2994148

Powered by CamScanner

Bogotá D.C, **FEBRERO 2024**

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, MARTHA LUCIA TORRES ESPINOSA identificada con cédula de ciudadanía N° 52.056.673 de BOGOTA 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: _____

Nombres y apellidos: MARTHA LUCIA TORRES ESPINOSA

Cedula: 52.056.673 Bta.

Powered by CamScanner

Bogotá D.C. FEBRERO 2024

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 BOGOTA , 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. 96-7-201414-23 con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 4535157905
HONORARIOS MENSUALES	2.955.282,00	2.955.282,00
BASE COTIZACION 40%	1.300.000,00	1.300.000,00
APORTE SALUD 12,5%	162.500,00	$ 162.500,00
APORTE PENSION 16%	208.000,00	$ 208.000,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	31.668,00	$ 31.700,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

Firma: Martha Torres

Nombres y Apellidos: MARTHA LUCIA TORRES ESPINOSA
Cedula: 52.056.673
Telefono 3022994148

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	52056873
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARTHA LUCIA TORRES ESPINOSA
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CALLE 169 A # 73 A 86	TELÉFONO	2202409
TIPO APORTANTE	23-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4535157905	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/02/14	NUMERO AUTORIZACIÓN			990770765

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017 SANITAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES									$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																						PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN COTIZANTE	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	DÍAS INCAPACIDAD GENERAL	DÍAS LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD	DÍAS VACACIONES	DÍAS LICENCIA REMUNERADA	DÍAS LICENCIA NO REMUNERADA	DÍAS SUSPENSIÓN TEMPORAL	DÍAS INCAPACIDAD LABORAL	DÍAS INCAPACIDAD LABORAL MAYOR 180	DÍAS LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD MAYOR 180	DÍAS AUSENTISMO	DÍAS INGRESO	DÍAS RETIRO	DÍAS VARIACIÓN SALARIO	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	52056873	MARTHA LUCIA TORRES ESPINOSA	1-DEPENDIENTE	00-NINGUNO	$ 1.300.000	M	NO															25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-SANITAS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	52056873	$ 31.700	$ 0										

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

Powered by CamScanner