| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 8 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

987859725

**No. GS-2024-** **/DISAN – ARCIN - DEMED**

BOGOTÁ 02 Mayo 2024

Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central Policía Nacional
Bogotá

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato **96-7-20511-23**

**TIPO DE INFORME:** Mensual

**PERIÓDICO X O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **1 DE ENERO 2024** | **Hasta** | **30 DE ENERO DE 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 comunicación oficial GS-2023-032876-DISAN, el señor Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al Jefe Departamento Médico Hocen.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 9**

1. Informe de supervisión del mes MAYO o del periodo comprendido entre el 29/05/2023 y el 30/05/2023, presentado mediante comunicación oficial No. sin radicar.
2. Informe de supervisión del mes JUNIO o del periodo comprendido entre el 01/06/2023 y el 30/06/2023, presentado mediante comunicación oficial No. sin radicar.
3. Informe de supervisión del mes JULIO o del periodo comprendido entre el 01/07/2023 y el 30/07/2023, presentado mediante comunicación oficial No. sin radicar.
4. Informe de supervisión del mes AGOSTO o del periodo comprendido entre el 01/08/2023 y el 30/08/2023, presentado mediante comunicación oficial No. sin radicar.
5. Informe de supervisión del mes SEPTIEMBRE o del periodo comprendido entre el 01/09/2023 y el 30/09/2023, presentado mediante comunicación oficial No. sin radicar.
6. Informe de supervisión del mes OCTUBRE o del periodo comprendido entre el 01/10/2023 y el 30/10/2023, presentado mediante comunicación oficial No. sin radicar.
7. Informe de supervisión del mes NOVIEMBRE o del periodo comprendido entre el 01/11/2023 y el 30/11/2023, presentado mediante comunicación oficial No. sin radicar.
8. Informe de supervisión del mes DICIEMBRE o del periodo comprendido entre el 01/12/2023 y el 30/12/2023, presentado mediante comunicación oficial No. sin radicar.

987859725

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 8 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **96-7-20511-23** |
| **Objeto del Contrato** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS.** |
| **Contratista** | **JUAN MANUEL RUDAS MOSCARELLA** |
| **Representante legal** | **JUAN MANUEL RUDAS MOSCARELLA** |
| **Valor inicial del contrato** | **$67.200.000,00** |
| **Valor adiciones del contrato** | 16.800.000,00 |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | NO APLICA |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | **$67.200.000,00** |
| **Plazo de ejecución inicial** | **TRES (03) MESES** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato** | **29 mayo 2023** |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)** | **31 agosto 2023** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 1 enero 2024 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 28 febrero 2024 |
| **Adiciones** | NO APLICA |
| **Modificatorios** | MODIFICACIÓN No. 001 DE AGOSTO 2023.<br>MODIFICACIÓN No. 002 DE NOVIEMBRE 2023. |
| **Prorrogas** | 30 diciembre 2023.<br>28 febrero 2024. |
| **Otros** | ACTA No. 1 SUPENSIÓN DE MUTUO ACUERDO DEL 12 OCTUBRE 2023. |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

### 1.1 Acciones adelantadas

Mediante comunicación oficial GS-2023-032876-DISAN se da inicio al contrato 96-7-20511-23 cuyo objeto contractual es la Prestación de servicios como Médico Especialista en Medicina Critica y Cuidados Intensivos.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con el objeto contractual. | SI | N/A |
| 2. El contratista deberá suscribir las pólizas, según lo establecido en la cláusula "MECANISMOS DE COBERTURA, a cargo del Contratista"". | SI | N/A |
| 3. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | SI | N/A |

987859725

| | | |
|---|---|---|
| 4. Responder en los plazos que el Hospital Central establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | SI | N/A |
| 5. Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007, Decreto 1273 de 2018, lo cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados. De acuerdo con el artículo 1° 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 contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (4) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa. | SI | |
| 6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá informar de tal evento a la Dirección del Hospital Central para que se adopten las medidas necesarias. | SI | N/A |
| 7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismo en el proceso de ejecución. | SI | N/A |
| 8. Restituir al Hospital Central los elementos que haya puesto a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se haya suministrado. | SI | N/A |
| 9. Contribuir con el desarrollo del establecimiento de Sanidad Policial donde preste sus servicios, revisando y mejorando los procesos de atención a fin de ofrecer un servicio eficiente y de calidad a los usuarios. | SI | N/A |
| 10. Colaborar y propender por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor, y elementos entregados por la DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratados y a devolverlos a la Institución a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso, de acuerdo con lo estipulado en los artículos 2202, 2203, 2204 del Código Civil, pero no será responsable en los eventos de caso fortuito y fuerza mayor. Los bienes que entregue la Entidad al CONTRATISTA para el desarrollo de las tareas objeto del presente contrato, se hará mediante inventario, el cual se suscribirá al inicio del contrato. | SI | N/A |
| 11. Colaborar con los entes de control de la entidad o del Estado cuando así se requiera. | SI | N/A |
| 12. Ejercer su profesión con moral y ética. | SI | N/A |
| 13. Hacer parte de los comités académicos, administrativos, de casos especiales, estructuradores y de evaluación de las contrataciones administrativas que lleve a cabo la DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL para los cuales sea designado, asumiendo las obligaciones establecidas en el acto de designación sin perjuicio del cumplimiento de sus obligaciones contractuales. | SI | N/A |
| 14. Rendir los informes que la DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL requiera dentro de los plazos determinados. | SI | N/A |
| 15. Aplicar el conocimiento profesional en las actividades a desarrollar y emitir los conceptos que se requieran. | SI | N/A |
| 16. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, responderá patrimonialmente | SI | N/A |

987859725

| | | |
|---|---|---|
| por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida, que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | | |
| 17. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres. | SI | N/A |
| 18. El contratista se compromete a pasar al supervisor la cuenta de cobro mensual anexando, la planilla de pago de aportes de salud, pensión, ARL, el recibo de satisfacción con la firma del supervisor de contrato, formato cuenta de cobro y formato de parafiscales, en las fechas establecidas por el Grupo financiero del Hospital Central. | SI | N/A |
| 19. Si durante la ejecución del contrato surgen INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, el contratista deberá informar al Supervisor del contrato ya la Dirección del Hospital, para adelantar el trámite correspondiente. | SI | N/A |
| 20. Cinco (5) días hábiles antes de la fecha de terminación del contrato, el Contratista deberá presentar al supervisor del mismo un informe consolidado sobre todas las actividades desarrolladas durante el término de su ejecución, así mismo hará entrega de los bienes inventariados para el desarrollo de las actividades del objeto contractual. | SI | N/A |
| 21. El CONTRATISTA se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA). | SI | N/A |
| 22. De acuerdo con lo establecido en el Decreto 2482 de 2010 en su artículo 8, una vez puesto en marcha el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP, el CONTRATISTA deberá incluir la información requerida por el Departamento Administrativo de la Función Pública. | SI | N/A |
| 23. El contratista se compromete a tener usuario registrado ante la plataforma SECOP II (Colombia Compra Eficiente) y mantenerlo activo, con el fin de aceptar digitalmente los contratos, adiciones y/o modificaciones que le sean enviados por la entidad estatal Hospital Central, así mismo deberá subir las pólizas para ser aprobadas por la Entidad estatal en el momento en que se le requiera. | SI | N/A |
| 24. El CONTRATISTA deberá diligenciar adecuadamente las historias clínicas de manera amplia, clara y suficiente según la naturaleza y deber funcional del profesional, adherirse a los protocolos médicos, guías de manejo y demás instrucciones para el servicio, así mismo cuando por la irregularidad en la historia clínica impida el recobro a las aseguradoras del servicio prestado, podrán ser objeto de sanciones pecuniarias y disciplinarias previo agotamiento del debido proceso entre las partes | SI | N/A |
| 25. El CONTRATISTA deberá ingresar, en la plataforma destinada para tal fin y diligenciar en forma oportuna y en los plazos establecidos encuestas y demás actuaciones indicadas por la DIRECCIÓN DE SANIDAD y POLICÍA NACIONAL. | SI | N/A |
| 26. El CONTRATISTA cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamentos deberá acogerse al Acuerdo 080 del 27-05-2022 del consejo superior de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y a las guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional cuando a ello haya lugar. | SI | N/A |
| 27. Conforme a las necesidades del HOSPITAL CENTRAL el contratista deberá realizar las actividades específicas señaladas en el estudio previo del presente contrato so pena de incumplimiento legal conforme a las estipulaciones planteadas en el mismo. | SI | N/A |

987859725

| | | |
|---|---|---|
| 28. El contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. | SI | N/A |
| 29. En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015, y la Resolución No 01956 del 25/04/2018 DIRECCIÓN GENERAL artículo 7, numerales 1,2 – artículo 11, instructivo 004 del 09 de abril de 2019.supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen. | SI | N/A |
| 30. El contratista se obliga a asistir a las reuniones, capacitaciones de los temas referentes al Área Gestión Prestación de Servicios de Salud, Instructivos, escuelas de eficiencia corporativa que se requieran para el debido cumplimiento de sus obligaciones profesionales. | SI | N/A |
| 31. Responder PQRS y diseño del protocolo revisión de historias clínicas en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional. | | |

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| **DE CARÁCTER TÉCNICO:**(transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra) | | |
| 1. Realizar la prestación de los servicios y procedimientos ofertados en el Hospital Central de la Policía Nacional. | SI | N/A |
| 2. Consulta médica especializada de primera vez (ingreso Unidad de Cuidados Intensivos.) | SI | N/A |
| 3. Consulta especializada de control o seguimiento (evolución Unidad de Cuidados Intensivos.) | SI | N/A |
| 4. Respuesta a Interconsultas en piso y urgencias. | SI | N/A |
| 5. Participación en Juntas Médicas. | SI | N/A |
| 6. Cuidado Intra-hospitalario por medicina especializada. | SI | N/A |
| 7. Consulta de valoración de Urgencias por medicina especializada. | SI | N/A |
| 8. Realización de Interconsulta a otras especialidades para manejo integral del paciente. | SI | N/A |
| 9. Elaboración epicrisis al egreso del paciente de la Unidad de Cuidados Intensivos. | SI | N/A |
| 10. Socialización de guías de manejo de las patologías más frecuentes. | SI | N/A |
| 11. Colocación de catéter centrales | SI | N/A |
| 12. Intubación | SI | N/A |
| 13. Reanimación Cardio cerebro pulmonar | SI | N/A |
| 14. Colocación de catéteres ascendentes | SI | N/A |
| 15. Punciones Lumbares Diagnósticas | SI | N/A |
| 16. Paso de Línea arterial central. | SI | N/A |

987859725

| | | |
|---|---|---|
| 17. Interpretación gases arteriales y variables hemodinámicas. | SI | N/A |
| 18. Todos aquellos procedimientos requeridos para la estabilización y búsqueda de mejoría del paciente adulto gravemente enfermo. | SI | N/A |
| 19. Realización de guías de manejo de las patologías más frecuentes y revisión de las mismas para su actualización. | SI | N/A |
| 20. El contratista debe cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño. | SI | N/A |
| 21. Anexar el manual de procesos y procedimientos, incluidos las guías y/o protocolos para el manejo actualizados de las 10 patologías más frecuentes, según análisis y reporte de morbilidad, en los plazos convenidos con el supervisor del contrato. | SI | N/A |
| 22. Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los informes de los procesos de costos y facturación. | SI | N/A |
| 23. Llevar las estadísticas de pacientes nuevos y en seguimiento (diagnóstico y tratamiento) que faciliten su control y seguimiento. | SI | N/A |
| 24. Solicitar en forma genérica los elementos requeridos por los usuarios con base en los cuadros básicos adoptados por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, Hospital Central para su compra. | SI | N/A |
| 25. Apoyar cuando se requieran conceptos médicos o jurídicos para respuestas a tutelas PQRS y derechos de petición de los usuarios del sub sistema de salud de la Policía Nacional. | SI | N/A |
| 26. Participar en el diseño, implantación y ejecución de los programas de Salud Ocupacional, Salud Operacional, Medicina del Trabajo, Atención, Promoción, Prevención, Protección, Recuperación y Rehabilitación en el ámbito nacional según sus competencias y área de desempeño. | SI | N/A |
| 27. Participar en las reuniones técnico científicas citadas por la Dirección, la Jefatura del Área Científica y de Atención en Salud y el Departamento Médico del Hospital Central de la Policía Nacional. | SI | N/A |
| 28. Presentar informe semestral de evaluación de indicadores de calidad en la atención, de seguimiento por patología del servicio, definidos con el supervisor del contrato. | SI | N/A |
| 29. El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco (5) días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato3SS-FR-0006 "Reporte de incidentes y eventos adversos" que se adjuntará a la minuta contractual. | SI | N/A |
| 30. Adherirse y cumplir de forma permanente los protocolos según el lugar asignado para el cumplimiento de sus funciones ejerciendo su profesión con ética y moral. Priorizando en todos los servicios el cumplimiento del protocolo de bioseguridad aplicando las medidas de asepsia y prevención de infecciones intra hospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente, que asegure un ambiente sano y seguro a los pacientes. | SI | N/A |
| 31. Cumplir con las obligaciones de tipo administrativo de los diferentes procesos que se llevan en el Hospital Central de la Policía y que le sean asignados. | SI | N/A |

jenny.buitrago jenny.buitrago jenny.buitrago

**2.1. 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 (242) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (28) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

**4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

El pago del presente contrato se realizará dentro de los primeros 30 días de cada mes, una vez presentado el recibo de pago y la 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 SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS **($ 6.300.000,00)** de acuerdo a la Resolución N° 125 del 08/04/2020 de la Direccion de Sanidad de la Policia Nacional.

Nombre beneficiario: JUAN MANUEL RUDAS MOSCARELLA
Banco: Davivienda
Tipo de cuenta: ahorros
Número de cuenta: 055048843794454**6**

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

| **a. Balance general de pagos y entregas** | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $84.000.000,00 | - |
| Valor total de las entregas | $39.480.000,00 | 47,00% |
| Valor total facturado | $6.300.000,00 | 7,50% |
| Valor facturado pendiente de pago | 0 | 0% |
| Valor pagado | 0 | 0% |
| Valor pendiente de entrega | $44.520.000,00 | 53,00% |

**a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado** (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. Factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. 9 | $ 6.300.000 | del 01/01/2024 al 30/01/2024 | $ 6.300.000 | JMRM -12 | En tramite | En tramite | En tramite |

**4.2 Entrada de Bienes** ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)***
N/A

**5. RECOMENDACIONES**

El contratista cumple a satisfacción con las actividades contratadas, dentro del plazo establecido, con las especificaciones y condiciones estipuladas en el contrato y cumple con la obligación de afiliación y cotización

987859725

a los sistemas de seguridad social, salud y riesgos profesionales, se recomienda continuar con la entrega de los informes en las fechas estipuladas.

**6. CONCLUSIONES**

| | | |
|---|---|---|
| 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: ______________________________
Mayor **FABIAN ADOLFO PARRA FUENTES**
Jefe Departamento Médico Hocen
Supervisor de Contrato No. 96-7-20511-23
hocen.demed-uci@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext. 2144

987859725

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C febrero 2024 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | No. 96-7-20511-23 |
| Constancia de recibido No. | 03 |
| Contratista: | JUAN MANUEL RUDAS MOSCARELLA |
| NIT del contratista: | 1.065.612.425 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS.** |
| 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: | 50.400.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 29/05/2023 al 31/12/2023 **Prorroga:** 29/02/2024 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Unidad Cuidados Intensivos Adultos Hospital Central Policía Nacional |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Mayor FABIAN ADOLFO PARRA FUENTES<br>Jefe Departamento Médico HOCEN |

987859725

| | | |
|---|---|---|
| Página 2 de 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | Enero 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 bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | Prestación de servicios profesionales como médico especialista cuidados intensivos. | $6.300.000 | $6.300.000 | | $6.300.000 |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| JMRM-12 | 01 febrero 2024 | $6.300.000,00 | | $6.300.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $6.300.000,00 |

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

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si X No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS. | SI | Informe horas cumplidas. |

Es de anotar que el profesional no paso cuenta de cobro por el mes de junio y julio, toda vez que fue contratado para prestar sus servicios en la UCI Adultos del 3 piso y en los meses en mención por temas administrativos aún no estaba funcionando y en la Uci Adultos del 2 piso el personal estaba completo, y durante el mes de septiembre el contratista solicito suspensión del contrato y en el mes de diciembre no realizo horas.

**NOTA:** Favor realizar la obligación del valor de la reserva presupuestal 18.480.000.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
Mayor **FABIAN ADOLFO PARRA FUENTES**
Jefe Departamento Médico HOCEN

987859725

Bogotá D.C., febrero 2024

Señores,

Hospital Central

Policía Nacional

Ciudad.

Respetados Señores

Yo JUAN MANUEL RUDAS MOSCARELLA identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.065.612.425 de Valledupar, 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 POLICIA NACIONAL, además mi condición es de Declarante del impuesto sobre la renta.

Cordialmente,



JUAN MANUEL RUDAS MOSCARELLA
CC 1.065.612.425
Celular: 3043759336

987859725

Bogotá D.C., febrero 2024

Señores,

CENTRAL DE CUENTAS

HOSPITAL CENTRAL-DIRECCION DE SANIDAD- POLICIA NACIONAL

Ciudad.

Apreciados Señores

Yo JUAN MANUEL RUDAS MOSCARELLA identificando con Cedula de Ciudadanía No 1.065.612.425 de Valledupar, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido a la fecha de entrega de la presente certificación con los pagos del Sistema de Seguridad Social en Salud y Riesgos Profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes por lo cual declaro que me encuentro a PAZ y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), fondo de pensiones(AFP), administradora de riesgos profesionales (ARP), caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA) en el cumplimiento de las normas legales de materia especial de la ley 100 de 1993, en Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y normas complementarias reglamentarias.

Cordialmente,



JUAN MANUEL RUDAS MOSCARELLA
CC 1.065.612.425
Celular: 3043759336

987859725

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
7d51cc497d8291293d8f5327540c7d4a41e4a4679df2f83611634040c0926b2a22b76e168002ca881a6f0c1aced23e63

**Número de Factura:** JMRM-12
**Fecha de Emisión:** 01/02/2024
**Fecha de Vencimiento:** 02/03/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar
**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Transferecia Crédito
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** RUDAS MOSCARELLA JUAN MANUEL
**Nombre Comercial:** RUDAS MOSCARELLA JUAN MANUEL
**Nit del Emisor:** 1065612425
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 8621
**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CL 131 19 73
**Teléfono / Móvil:** 3043759336
**Correo:** kaworujesus@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830067597
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CR 59 26 21
**Teléfono / Móvil:** 6015804401
**Correo:** fabian.parra0864@correo.policia.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 02 | HONORARIOS MEDICOS COMO ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO | HUR | 60,00 | $ 105.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 6.300.000,00 |

### Notas Finales

HONORARIOS MEDICOS COMO ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO EN ENERO DE 2024
Linea de negocio: HONORARIOS

987859725

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2024-02-02 13:04:06**
**Documento generado el: 2024-02-02 13:04:05**
**Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 6.300.000,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 6.300.000,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 6.300.000,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 6.300.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764057882377 Rango desde: 9 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-04-11

987859725