

**No. 01 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA**

BOGOTA OCTUBRE 2023

Coronel
CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-7-20887-23**TIPO DE INFORME****PERIÓDICO** ☒ **O FINAL** ☐**Periodo del informe de supervisión**

DESDE	1 OCTUBRE 2023	HASTA	30 OCTUBRE 2023
--------------	-----------------------	--------------	------------------------

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 acto administrativo No. 092 del 16/06/2023, el señor Coronel CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, mediante comunicación oficial No GS-2023-055216-DISAN nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor SUBINTENDENTE DARWIN STIVEN HERRERA ESCAMILLA
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual
No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 02

Página 2 de 4	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.	96-7-20887-23
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO ASISTENCIAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Contratista	DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO
Representante legal	
Valor inicial del contrato u orden de compra	\$ 11.164.934,40
Valor adiciones del contrato u orden de compra	NO APLICA
	\$ 11.164.934,40
Plazo de ejecución inicial	192 DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	1 SEPTIEMBRE 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	12 MARZO 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

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la LEY 789 de 2002 en		

Página 3 de 4	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			

concordancia con el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 797 de 2003, ley 828 de 2003 y ley 1122 de 2007, la cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres meses. De acuerdo con el artículo 1° de la ley 828 de 2003, el incumplimiento de estas obligaciones 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 cuatro meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.	SI	Se relaciona planilla pagada 8370890354 la cual corresponde al mes de SEPTIEMBRE 2023
--	----	--

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 (60) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (132) 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 15 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 UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS(\$ 1.744.521,00) de acuerdo a la Resolución N° 125 del 08/04/2020 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato	\$11.164.934.40	100%
Valor total de las entregas	\$3.489.042.00	31.25%
Valor total facturado	\$1.744.521,00	13.64%
Valor facturado pendiente de pago	\$7.675.892.40	68.75%
Valor pagado	\$1.744.521,00	13.64%
Valor pendiente de entrega	\$7.675.892.40	68.75%



POLICÍA NACIONAL

Radicado GECOP No.

Capitan

DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO

Jefe Grupo Financiero HOCEN

No. SISCO:

N/A

No. CONTRATO:

96-7-20887-23

VALOR PAGO:

1.744.521,00

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A
TRAMITAR:

N/A

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO

2

TURNO No.

No. REGISTRO QUIPU:

FECHA DE RECIBIDO:

NUMERO DE RADICADO SIIF:

CONTRATISTA:

DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO

NIT DEL CONTRATISTA:

1.000.238.940

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO

SI

NO X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO

SI

NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO

SI

NO X

ENDOSADA A: N/A

CUENTA DE AHORROS: N° 230026168773 del Banco POPULAR

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)

6. FACTURA ORIGINAL:

OK

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:

13/10/2023

OK

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:

N/A

OK

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN

N/A

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP

OK

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.

OK

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP

N/A

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.

N/A

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).
PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,

N/A

OBSERVACIONES:

OK

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF

SI X NO

Analista Central de Cuentas HOCEN

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE
REALIZA LA DEVOLUCIÓN:

FIRMA

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

MOTIVO DEVOLUCIÓN:

SI

NO

FECHA DE DEVOLUCIÓN:

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN:

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	BOGOTA D.C OCTUBRE 2023 /																	
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>		Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios	X	Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo	
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																	
Orden de compra																		
Contrato de obra																		
Contrato de consultoría																		
Contrato de prestación de servicios	X																	
Contrato de compraventa																		
Contrato de suministro																		
Contrato interadministrativo																		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. 96-7-20887-23																	
Constancia de recibido No.	No.2																	
Contratista:	DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO																	
NIT del contratista:	1000238940																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA																	
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:	\$ 11.164.934,40 /																	
Plazo de ejecución:	1 DE SEPTIEMBRE 2023 A 12 MARZO 2024 2023 /																	
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 ☒																		
Nombre del supervisor/coordinador del	CT. LINA XIMENA HENAO HINCAPIE JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA																	

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

contrato y cargo que desempeña:							
Fecha de entrega certificada:	OCTUBRE 2023						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023.	Unidad	Recurso	Descripción del o servicios recibidos.	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o a descontar	Valor a pagar
	HOCEN	16	AUXILIAR	1.744.521,00	1.744.521,00	N/A	1.744.521,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
2	OCTUBRE 2023	1.744.521,00		1.744.521,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		1,744.521,00		1.744.521,00

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 ☒ 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
CT. LINA XIMENA HENAO HINCAPIE
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Bogotá D.C, OCTUBRE 2023

Señores:

Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO identificada con **CC:1000238940** expedida en **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 **NO Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma: Diego Ochoa

Nombres y apellidos: DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO

CC: **1000238940**

CUENTA DE COBRO N° 2

Bogotá D.C, **OCTUBRE 2023**

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO identificado con Cédula de No.1000238940 expedida en **Bogotá** la suma de \$ 1.744,521,00 por concepto de las actividades desempeñadas DEL MES OCTUBRE del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios **No. 96-7-20887 -23** suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA .

Favor consignar en la cuenta de ahorros **N°230026168776** del Banco de POPULAR acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Diego Ochoa

Nombres y apellidos: **DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO**

CC: 1000238940

Teléfono: 322 3450273

BOGOTA. OCTUBRE 2023

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N. 1000238940 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 96-7-20887-23 con el Hospital Central de la Policía Nacional .

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No 8370890354	
HONORARIOS MENSUALES	1.744.521,00		1.744.521,00
BASE COTIZACION 40%	1.160.000,00		1.160.000,00
APORTE SALUD 12,5%	145.000,00	\$	145.000,00
APORTE PENSION 16%	185.600,00	\$	185.600,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	28.257,60	\$	28.300,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

Firma Diego Ochoa

Nombres y Apellidos DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO
Cedula 1000238940
Telefono 3223450273

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO
No. Identificación: CC1000238940
Dirección: DIAGONAL 48 W 5 J 11
Telefono: 9203387
Correo: diegochoarubio@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8370890354

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO
Tipo y número de identificación	CC1000238940
Número de planilla	8370890354
Fecha pago	2023-10-13
Número de autorización pago	24535317
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	360100
Total Intereses de Mora	1200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28400	1
230301	Porvenir	186200	1
EPS008	Compensar EPS	145500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1000238940
APELLIDOS Y NOMBRES: DIEGO ALEJANDRO OCHOA RUBIO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI NO

Id de pago	% de facturación prevista	Número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total previsto	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	15.62	001	-	9/1/2023 5:03:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	18 días de tiempo transcurrido (10/1/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	1,744,621 COP	Aceptada
Pago 002	15.62	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 003	15.62	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 004	15.62	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 005	15.62	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 006	15.62	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 007	6.28	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Nombre del archivo

Cargado por

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Cancelar

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

