


Página 1 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

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

BOGOTA DICIEMBRE 2023

Teniente Coronel  
**JUAN PABLO BLANCO SIERRA**  
 Director Hospital Central  
 Bogotá

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato **96-7-201383-23**

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO \_\_ O FINAL \_X\_**

**Periodo del informe de supervisión**

<b>Desde</b>	<b>1 DICIEMBRE 2023</b>	<b>Hasta</b>	<b>22 DICIEMBRE 2023</b>
--------------	-------------------------	--------------	--------------------------

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 Teniente 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 a la señora Capitán **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 02**

**Información del contrato u orden de compra**


Página 2 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		
<b>Contrato No. / Orden de compra No.</b>	<b>96-7-201383-23</b>	
<b>Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra</b>	LA PRESTCION DE SERVICIOS COMO ENFERMERO PROFESIONAL, de acuerdo con la Resolucion N° 125 de 08/04/2020, de la Direccion de Sanidad de la Policia Nacional	
<b>Contratista</b>	<b>ANGIE LORENA BENAVIDEZ CASTAÑEDA</b>	
<b>Representante legal</b>		
<b>Valor inicial del contrato u orden de compra</b>	\$21.100.712,48	
<b>Valor adiciones del contrato u orden de compra</b>	NO APLICA	
<b>Valor total del contrato u orden de compra</b>	\$21.100.712,48	
<b>Plazo de ejecución inicial</b>	<b>180 DIAS</b>	
<b>Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra</b>	27 NOVIEMBRE 2023	
<b>Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)</b>	26 MAYO 2024	
<b>Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>	NO APLICA	
<b>Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>	NO APLICA	
<b>Adiciones</b>	NO APLICA	
<b>Modificatorios</b>	NO APLICA	
<b>Prorrogas</b>	NO APLICA	
<b>Otros</b>	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**

<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES</b>	<b>CUMPLIÓ</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
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 concordancia con el decreto 1703 de 2002,		

Página 3 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

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 número de planilla pagada 71818819 la cual corresponde al mes de DICIEMBRE 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 (90) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) 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 **TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL OCHENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS \$(3.516.785,58) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** de acuerdo a la Resolución N° 300 de 24/06/2022, 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	\$21.100.712,48	-
Valor total de las entregas	\$3.047.880,84	14,44%
Valor total facturado	\$2.578.976,09	16,67%
Valor facturado pendiente de pago	\$18.052.831,64	85,56%
Valor pagado	\$2.578.976,09	16,67%
Valor pendiente de entrega	\$18.052.831,64	85,56%


El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	<b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/>	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).
	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>	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   
 CT. LIMA XIMENA HENAO HINCAPIE  
 Jefe Departamento de Enfermería  
 Supervisor de Contrato No. 96-7-201383-23  
 2202030

Pagina: 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	POLICÍA NACIONAL
Versión: 5		
<b>Radicado GECOP No.</b> _____		
Capitan DIANA MIREYA SANDOVAL DELGADO Jefe Grupo Financiero HOCEN		
No. SISCO: <u>N/A</u> No. CONTRATO: <u>96-7-201383-23</u> VALOR PAGO: <u>2.578.976,09</u> VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: <u>N/A</u> No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: <u>2</u>	TURNO No. _____ No. REGISTRO QUIPU: _____ FECHA DE RECIBIDO: _____ NUMERO DE RADICADO SIIF: _____ CONTRATISTA: <u>Angie Lorena Benavidez Castañeda</u> NIT DEL CONTRATISTA: <u>1071580877</u>	
<b>DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS</b>		
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>		
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>		
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>		
ENDOSADA A: <u>N/A</u>	CUENTA BANCARIA: <u>488411318790</u>	AHORROS _____
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) <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">OK</span>		
6. FACTURA ORIGINAL: <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">OK</span>		
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: <u>10/11/2023</u> <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">OK</span>		
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: <u>N/A</u>		
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN: <u>N/A</u>		
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">OK</span>		
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">OK</span>		
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">N/A</span>		
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">N/A</span>		
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">N/A</span>		
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, <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">OK</span>		
OBSERVACIONES: _____		
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF <u>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____</u>		
Analista Central de Cuentas HOCEN		
<b>ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO</b>		
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.
FIRMA _____		SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____		



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

Ciudad y Fecha	BOGOTA D.C DICIEMBRE 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.96-7-201383-23																	
Constancia de recibido No.	No. 2																	
Contratista:	ANGIE LORENA BENAVIDEZ CASTAÑEDA																	
NIT del contratista:	1071580877																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFECIONAL																	
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:	\$ 21.100.712,48																	
Plazo de ejecución:	27/11/2023 A 26/05/2024																	
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 <input checked="" type="checkbox"/>																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CT. LINA XIMENA HENAO HINCAPIE Jefe de Departamento Enfermería																	

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

Fecha de entrega certificada:	<b>01 A 22 de DICIEMBRE 2023</b>						
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
	HOGEN	16	AUXILIAR	\$2.578.976,09	\$2.578.976,09	N/A	\$2.578.976,09
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
2	DICIEMBRE 2023	\$2.578.976,09		\$2.578.976,09
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$2.578.976,09		\$2.578.976,09

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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 de Departamento Enfermería

**CUENTA DE COBRO N° 2**

Bogotá D.C, **DICIEMBRE 2023**

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

**Angie Lorena Benavidez Castañeda** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1071580877** expedida en **Caparrapi** la suma de \$ **2.578.976,09** por concepto de las actividades desempeñadas en el mes del **01 al 22 Diciembre 2023** del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No.96-7-201589-22 suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como **Enfermera profesional**

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **488411318790** del Banco Davivienda de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: ANGIE LORENA BENAVIDEZ C.

Nombres y apellidos: Angie Lorena Benavidez Castañeda

CC. **1071580877**

Teléfono: **3196830433**

Bogotá D.C, **DICIEMBRE 2023**

Señores:  
Hospital Central de la Policía Nacional  
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **Angie Lorena Benavidez Castañeda** identificada con cédula de ciudadanía N° **1071580877** de Caparrapi 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: ANGIE LORENA BENAVIDEZ CASTAÑEDA

Nombres y apellidos: Angie Lorena Benavidez Castañeda

Cedula: 1071580877

Bogotá D,C DICIEMBRE 2023

Señores:  
Hospital Central  
Policía Nacional  
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Angie Lorena Benavidez Castañeda en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1071580877 de Caparrapi, 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. 96-7-201383-23 con el Hospital Central de la Policia Nacional

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 71818819
HONORARIOS MENSUALES	3.516.785,58	3.516.785,58
BASE COTIZACION 40%	1.406.714,23	1.406.714,23
APORTE SALUD 12,5%	175.839,28	\$ 147.900,00
APORTE PENSION 16%	225.074,28	\$ 189.300,00
<b>APORTE RIESGOS PROFESIONALES</b>		
ASISTENCIALES 2,436%	24.267,56	\$ 28.900,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

Firma: Angie Lorena Benavidez

Nombres y Apellidos: Angie Lorena Benavidez C

Cedula: 1071580877

Telefono: 3196830433





- 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

**Datos guardados**

VER CONTRATO

**Ejecución del Contrato**

Porcentaje  Recepción de artículos

**Plan de Pagos**

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  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	10,0	001	-	7 días de tiempo transcurrido (20/03/2010 - 27/03/2010) Ejecut. Line. 0004	5 días de tiempo transcurrido (20/03/2010 - 25/03/2010) Ejecut. Line. 0004	0 COP	488.804,74 COP	Aceptada
Pago 002	10,0	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 003	10,0	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 004	10,0	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 005	10,0	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro
Pago 006	17	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro

**Documentos de ejecución del contrato**