

Página 1 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		

No. 01 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

BOGOTA NOVIEMBRE 2023

Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato **96-7-20169-23**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO **X** **O FINAL**

Periodo del informe de supervisión

Desde	1 NOVIEMBRE 2023	Hasta	30 NOVIEMBRE 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 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 Capitana 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: **10**

Información del contrato u orden de compra

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		
Contrato No. / Orden de compra No.	96-7-20169-23	
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	LA PRESTCION DE SERVICIOS COMO TECNICO ASISTENCIAL- AUXILAR DE ENFERMERIA, de acuerdo con la Resolucion N° 125 de 08/04/2020, de la Direccion de Sanidad de la Policia Nacional	
Contratista	DEINA MARITZA MOJICA HERNANDEZ	
Representante legal		
Valor inicial del contrato u orden de compra	\$15.409.935,50	
Valor adiciones del contrato u orden de compra	\$7.675.892,40	
Valor total del contrato u orden de compra	\$23.085.827,90	
Plazo de ejecución inicial	OCHO (8) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS	
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	22 FEBRERO 2023	
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	18 NOVIEMBRE 2023	
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	19 NOVIEMBRE 2023	
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	30 MARZO 2024	
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 concordancia con el decreto 1703 de 2002,		

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		

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 72377278 la cual corresponde al mes de NOVIEMBRE 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 **UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VINTIUN PESOS \$(1.744.521,00) 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	\$23.085.827,90	-
Valor total de las entregas	\$16.107.743,90	69,77%
Valor total facturado	\$1.744.521,00	7,56%
Valor facturado pendiente de pago	\$6.978.084,00	30,23%
Valor pagado	\$1.744.521,00	7,56%
Valor pendiente de entrega	\$6.978.084,00	30,23%

Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5 Radicado GECOP No. _____ Capitán DIANA MIREYA SAND OVAL DELGADO Jefe Grupo Financiero HOCEN	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	 POLICÍA NACIONAL
No. SISCO: <u>N/A</u> No. CONTRATO: <u>96-7-20169-23</u> VALOR PAGO: <u>1,744,521.00</u> VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: <u>N/A</u> No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: <u>15</u>	TURNO No. _____ No. REGISTRO QUIPU: _____ FECHA DE RECIBIDO: _____ NUMERO DE RADICADO SIF: _____ CONTRATISTA: <u>DEINA MARITZA MORICA HERNANDEZ</u> NIT DEL CONTRATISTA: <u>52.961.595</u>	
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS		
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO ☒		
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO ☒		
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO ☒		
ENDOSADA A: <u>N/A</u>	CUENTA BANCARIA: <u>450770030872</u>	<u>AHORROS</u>
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) OK		
6. FACTURA ORIGINAL: OK		
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: <u>20.11.2021</u> OK		
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 OK		
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 N/A		
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, OK		
OBSERVACIONES: _____		
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIF <u>SI</u> ☒ <u>NO</u> ☐		
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: _____ MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____ FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI ☐ NO ☒ 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		

rCiudad y Fecha	BOGOTA D.C NOVIEMBRE 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. 96-7-20169-23																	
Constancia de recibido No.	No. 10																	
Contratista:	DEINA MARITZA MOJICA HERNANDEZ																	
NIT del contratista:	52.961.595 de Bogotá																	
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:	\$ 15.409.935,50 Adicion \$ 7.675.892,40																	
Plazo de ejecución:	22 de Febrero de 2023 al 18 de Noviembre de 2023 Adicion 19 de Noviembre de 2023 al 23 de Marzo de 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___																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	C.T LINA XIMENA HENAO HINCAPIE Jefe Departamento de Enfermeria																	

Página 2 de 3	<div style="text-align: center;"> PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS </div>	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

Fecha de entrega certificada:	NOVIEMBRE 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
	HOZEN	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
10	NOVIEMBRE 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
C.T LINA XIMENA HENAO HINCAPIE
 Jefe Departamento de Enfermería HOZEN

CUENTA DE COBRO N° 10

Bogotá D.C, **NOVIEMBRE 2023**

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

DEINA MARITZA MOJICA HERNANDEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. **52.961.595** expedida en **BOGOTA** la suma de **\$1.744.521.00** por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de **NOVIEMBRE** del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **96-7-20169-23** suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como **TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **450770038872** del Banco **DAVIVIENDA** de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Deina Mojica

Nombres y apellidos: **DEINA MARITZA MOJICA HERNANDEZ**

Cedula: **52.961.595 de Bogotá**

Teléfono: **3112581706**

Bogotá D.C, **NOVIEMBRE 2023**

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **DEINA MARITZA MOJICA HERNANDEZ** identificada con
cédula de ciudadanía N° **52.961.595** 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 **no** **Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma: *Deina Mojica*

Nombres y apellidos: **DEINA MARITZA MOJICA HERNANDEZ**

Cedula: **52.961.595 de Bogotá**

BOGOTÁ, NOVIEMBRE 2023

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, DEINA MARITZA MOJICA HERNANDEZ, en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 52.961.595, 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. 96-7-20169-23 con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 72377278
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:

Deina Mojica

Nombres y Apellidos: : DEINA MARITZA MOJICA HERNANDEZ

Cedula: 52.961.595 de Bogotá

Telefono: 3112581706

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMLPLADO	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	\$358.000

CÓDIGO EPS		NOMBRE		NIT		COTIZACIÓN OBLIGATORIA	
EPS008		Compensar EPS		866066942-7		145.000	

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Salubridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	10	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados	
				No. Autorización	Valor											
14-11	ARL SURA	890903789-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300		1

Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mayor	Valor Mon Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	SENA	0	0
0	0	ICBF	0	0
0	0	ESAP	0	0
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LIVA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

13:25

55% 22



Pago PSE

CERRAR

miplanilla.com

Pagos PSE

Resumen de pago

Número de planilla

72377278

Identificación del
aportante 52961595

Tipo de planilla I - Planilla de
aportes
trabajador
independiente

Periodo de liquidación Octubre 2023

Fecha límite de pago 24/11/2023*

Valor planilla \$358,900

IP 191.156.186.1

Fecha y hora de la
transacción 10/11/2023

CUS Código único de
transacción 270211730

Estado de la transacción Transacción
aprobada

