

INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

VERSION: 4

No. 6 ENFER - HOCEN

Ciudad.-

Mes Reportado: MAYO

FECHA:

1. LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - ENFERMERO PROFESIONAL

EL CONTRATISTA REALIZO TODOS LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y EL SERVICIO RECIBE CON UN PORCENTAJE DE EJECUCION A LA FECHA DE:

82,93 %

16.987.686,66

17. Certificado con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.

6. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No. _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

[illegible]

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio, fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida: _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumple con el objeto contractual establecido SI ☒ NO ☐

Grado y Nombre del Supervisor: Patrullera JUWIELEM PACHECO FONSECA
Cargo: Jefe del Departamento de Enfermería HOCEN (E)
Teléfonos: 2202030

Ayres: Copia del Formulario N° 6 Certificación de Cumplimiento - Copia de la Cuenta de Cobre - Informe de los Procesos, Procedimientos, actividades y resultados del contratista - Copia de la planilla de pago de salud, Pensión y ARL.

Firma: 

Grado y Nombre del Supervisor: Patrullera JUVELEM PACHECO FONSECA
Cargo: Jefe del Departamento de Enfermería HOCEN (E)
Teléfonos: 2202030

Ayores: Copia del Formato N° 6 Certificación de Cumplimiento - Copia de la Cuenta
Procedimientos, actividades y resultados del contratista - Copia de la planilla de pago

Anexos: Copia del Formulario N° 6 Certificación de Cumplimiento - Copia de la Cuenta de Cobro - Informe de los Procesos Procedimientos, actividades y resultados del contratista - Copia de la planilla de pago de salud, Pensión y ARL.

Firma _____

[Handwritten signature]

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

1 CIUDAD Y FECHA:	Bogotá, D.C. 01 JUNIO DE 2018.
CONTRATO N°:	96-7-201095-17
CONTRATISTA:	leidy Johana Rodriguez P. C.C. 53046006
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL
VALOR DEL CONTRATO: \$	17.402.000
PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIO Y TERMINACIÓN):	11-12-17 A 05-07-18
FECHA DE ENTREGA:	Periodo comprendido: 01-05-18 A 30-05-18
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Patrullera JUVIELEM PACHECO FONSECA Jefe Departamento Enfermería HOCEN (E)
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	2.486.000
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes # _____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.
INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)	
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO ___ SI ___ (siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha: _____)
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ITEMS NO PREVISTOS:	NO ___ SI ___ (Autorizados mediante modificatorio y adicional N° _____ de fecha: _____)

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, avala el pago de la cuenta de cobro N° 6 de fecha **01 JUNIO DE 2018.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL CARGO:

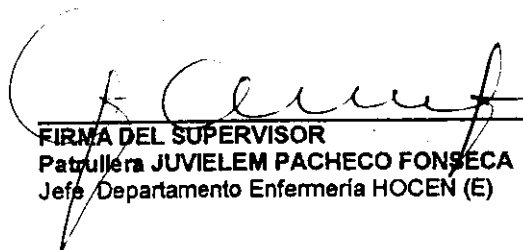
1. Asistió y participar diariamente en el recibo y entrega de turno para cumplir con las actividades pertinentes.
2. Superviso y asigno las actividades del personal de auxiliares de enfermería a su cargo.
3. Superviso, administro y evaluó el cuidado del paciente.
4. Aplico los procesos de ingreso y egreso hospitalarios.
5. Atendió a los pacientes de alta, mediana y baja complejidad.

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
Versión: 2		

6. Solicito los elementos de uso común hospitalario para la atención de cada paciente en cada turno.
7. Solicito los insumos de la central de esterilización para el turno.
8. Conoce y aplica las guías de manejo de enfermería en la atención a nuestro usuario.
9. Administro mezclas y hemocomponentes.
10. Administro los medicamentos prescritos.
11. Asigno actividades del servicio al personal de auxiliares camilleros.
12. Superviso y reviso periódicamente el diligenciamiento de los registros clínicos realizados por el personal de auxiliares de enfermería asignados.
13. Superviso y reviso el diligenciamiento del libro de camillero asignado a su servicio.
14. Colaboro y propendí por el cuidado de los recursos de la entidad (Físicos, Técnicos y Económicos) incluida la propiedad intelectual y los derechos de autor, para la debida ejecución de actividades convenidas y no utilizarlos para fines y en lugares diferentes a los contratos y devolverlos a la institución a la terminaron del presente contrato.
15. Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.
16. Ejercer su profesión con moral y ética.
17. Realizo los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizado los informes estadísticos definidos para la normatividad vigente, y todos aquellos registros necesarios para los procesos de costos y facturación.
18. Participo en las brigadas de salud programadas de la Dirección de Sanidad en aquellos sitios donde la entidad lo requiera.

No. Factura y/o Cta. Cobro	Fecha	Valor	Nota crédito o débito	Valor neto
6	01 JUNIO DE 2018.	2.486.000		2.486.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos				2.486.000

OBSERVACIONES:


FIRMA DEL SUPERVISOR
 Patrullera JUVIELEM PACHECO FONSECA
 Jefe Departamento Enfermería HOCEN (E)

CUENTA DE COBRO N° 6

Bogotá D.C., 01 JUNIO DE 2018.

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

Leidy Johana Rodriguez Palacios identificado con
Cédula de Ciudadanía No. 53 096 006 expedida en
Bogotá, la suma de \$ 2.486.000 por concepto de
las actividades desempeñadas entre el (01) al (30) mayo
del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en
el contrato de prestaciones de servicios No.
96-7-201095-17 suscrito con el Hospital Central de la
Policía Nacional para prestar mis servicios como
Enfermera

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 57853 8951
del Banco Bogotá de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Leidy Rodriguez

Nombres y apellidos Leidy Johana Rodriguez

CC. 53 096 006

Teléfono: 322654 8074

Bogotá D.C, 01 JUNIO DE 2018.

Señores:

Hospital Central de la Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, Ledy Johana Rodriguez Alacios identificada con cédula de ciudadanía a N° 53 096 006 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: Ledy Rodriguez

Nombres y Apellidos: Ledy Johana Rodriguez

CC. 53 096 006

Bogotá D.C, 01 JUNIO DE 2018.

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Leidy Johana Rodriguez en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 53 096 006 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. 96-7-201095-17 con el Hospital Central de la Policia Nacional

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. <u>101244 2581</u>
HONORARIOS MENSUALES	2.486.000,00	<u>2-486.000</u>
BASE COTIZACION 40%	994.400,00	<u>994.400</u>
APORTE SALUD 12,5%	124.300,00	<u>140.000</u>
APORTE PENSION 16%	159.100,00	<u>179.200</u>
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	24.223,58	<u>27.300</u>
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

Firma: Leidy Rodriguez

Nombres y Apellidos: Leidy Johana Rodriguez

Cedula: 53 096 006

Telefono 322 654 8074



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

DIENTES
Periodo Servicio: mayo de 2018

Referencia pago (PIN): 8885314570

Razón Social	LEIDY JOHANA RODRIGUEZ PALACIOS
--------------	---------------------------------

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sesa	Aportes ICBF	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.120.000	\$ 1.120.000	\$ 1.120.000	\$ 0	\$ 179.200	\$ 140.000	\$ 27.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 346.500	\$ 2.300	\$ 348.800

