


Página 1 de 9	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. GS-2025- -DISAN-HOCEN-DEQIR

BOGOTA, 20 DIC 2025

Mayor  
 JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS  
 Director Hospital Central  
 Bogotá

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato 96-7-201573-25

**TIPO DE INFORME**

PERIÓDICO  X  O FINAL     

**Periodo del informe de supervisión**

<b>Desde</b>	14 DE NOVIEMBRE 2025	<b>Hasta</b>	30 DE NOVIEMBRE 2025
--------------	----------------------	--------------	----------------------

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-2025-097890-DISAN el señor mayor JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al Responsable de la Central de Esterilización.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 01**
  - Informe de supervisión del mes noviembre o del periodo comprendido entre 14/11/2025 y 30/11/2025 presentado mediante comunicación sin número

**Información del contrato u orden de compra**

<b>Contrato No. / Orden de compra No.</b>	96-7-201573-25
<b>Objeto del Contrato</b>	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO ASISTENCIAL – AUXILIAR DE ENFERMERÍA ESTERILIZACION, de acuerdo a la resolución 193 del 14 de mayo de 2024 "Por la cual se fijan los requisitos

Página 2 de 9	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		


	mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."
<b>Contratista</b>	MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS
<b>Representante legal</b>	MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS
<b>Valor inicial del contrato</b>	(\$10.493.023,63) DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL VEINTITRES PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS, MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
<b>Valor adiciones del contrato</b>	N/A
<b>Valor total del contrato u orden de compra</b>	\$ 10.493.023,63
<b>Plazo de ejecución inicial</b>	CIENTO VEINTISIETE (127) DIAS
<b>Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato</b>	14 DE NOVIEMBRE DEL 2025
<b>Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)</b>	20 DE MARZO DE 2026
<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


### 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 los 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
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,	SI	Se relaciona número de planillas pagadas 8390969956 la cual corresponde al Mes de octubre de 2025

Página 3 de 9	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		
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.		
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 traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	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 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.	SI	N/A

Página 4 de 9	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		
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, carta al Hospital Central, carta cuenta de cobro y carta de parafiscales.	SI	N/A
19.) Si durante la ejecución del contrato surgen INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, el contratista deberá informar al Supervisor del contrato y a 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 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 DIRECCION DE SANIDAD y POLICIA NACIONAL.	SI	N/A
25) 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
26) 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	SI	N/A

Página 5 de 9	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				
<p>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.</p>				
<p>27.) En cumplimiento al artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015, y la Resolución N° 01956 del 25/04/2018 DIRECCIÓN GENERAL artículo 7, numerales 1,2 – artículo 11, instructivo 004 del 09 de abril de 2019 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. 2.) Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. 3.) Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 4.) Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. 5.) Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST. 6.) Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 7.) Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 8.) Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 9.) Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los comités de Seguridad y Salud en el Trabajo o la Administradora de Riesgos Laborales. 10.) Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y salud en el trabajo SG-SST. 11.) Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. 12.) Conocer la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional. 13.) Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado. 14.) Allegar de manera inmediata al supervisor del contrato, las incapacidades médicas que se generen.</p>			SI	N/A
<p>28.) 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.</p>			SI	N/A
<p>29.) El contratista se compromete a abstenerse de participar en actividades de contenido digital en las instalaciones del Hospital Central o cualquiera que sea el lugar de prestación del servicio, donde sean visibles los logos institucionales, prendas y demás indicativos de la institución y empleen comportamientos o expresiones ofensivas que tergiversen el concepto institucional de la Policía Nacional, con fines diferentes a los señalados en el objeto contractual, so pena de incurrir con lo establecido en la presente obligación se tomaran las medidas pertinentes con el fin de resguardar el prestigio y buen nombre de los miembros de la institución, dejando claro que el uso personal de las redes sociales entorno al derecho de la libre expresión, no puede perjudicar a la entidad ni generar ganancias monetarias por la publicación de dicho contenido.</p>			SI	N/A

ACTIVIDADES ESPECIFICAS	CUMPLIO	OBSERVACIONES
1. Asistir a las reuniones, cursos, charlas o capacitaciones citadas por la coordinadora, jefe de salas o directivas de la institución.	SI	N/A
2. Cumplir con los procesos, protocolos de la Central de Esterilización del Hospital Central en las diferentes áreas.	SI	N/A
3. En el área de lavado deberá realizar las siguientes actividades: Recibir turno en el área de trabajo asignada en la central de esterilización, de acuerdo al protocolo establecido por la coordinación de Central de Esterilización HOCEN.	SI	N/A
4. Realizar la estructuración de estudios previos (Condiciones técnicas y financieras).	SI	N/A
5. Apoyar en el seguimiento y desarrollo de las actividades de la plataforma Olimpia (facturación electrónica, aprobación de facturas)	SI	N/A
6. Realizar informes de supervisión de los contratos de prestación de servicio bajo la modalidad de horas, evento y red externa diferente servicios de la central de esterilización y salas de cirugía perteneciente al departamento quirúrgico en la plataforma SECOP II.	SI	N/A
7. Apoyar en la elaboración, desarrollo y seguimiento en las actas de liquidación de personal e insumos de acuerdo a la normatividad establecida.	SI	N/A
8. Asistir a las reuniones, cursos, charlas o capacitaciones citadas por la coordinadora, jefe de salas o directivas de la institución.	SI	N/A
9. Operar y manipular eficientemente todo el equipamiento de la central Esterilización en el HOCEN cumpliendo con las normas técnicas y sus respectivos manuales, según un protocolo.	SI	N/A
10. Realizar las respectivas cargas de material, equipos e instrumental en las diferentes autoclaves que tiene la central de esterilización como vapor, peróxido de hidrógeno y formaldehído, según protocolo.	SI	N/A
11. En el área de Almacenamiento deberá realizar las siguientes actividades: Realizar las respectivas descargas de las autoclaves de la central de esterilización según protocolo y a la vez Almacenar los materiales estériles procesados en la central Esterilización.	SI	N/A
12. Solicitar la documentación de adiciones, sustituciones, modificaciones de contratos asignados a la central de esterilización y salas de cirugía.	SI	N/A
13. Efectuar la entrega oportuna en el alistamiento de los elementos, material médico-quirúrgico y dispositivos estériles, que se necesitan en los servicios de Salas de Cirugía y servicios externos del Hospital central, para los procedimientos médicos quirúrgicos.	SI	N/A
14. Decepcionar los diferentes formatos diligenciados de parte del grupo de instrumentación y de auxiliares de enfermería.	SI	N/A
15. Conocer y aplicar todas las normas, procedimientos, guías y protocolos establecidos en la central de esterilización y en salas de cirugía del HOCEN, del grupo de instrumentación y equipos biomédicos.	SI	N/A
16. Cumplir con los procesos, protocolos de la Central de Esterilización del Hospital Central en las diferentes áreas.	SI	N/A
17. Verificar el estado de los insumos y/o elementos médico quirúrgicos y equipos que entreguen en el área estéril a la instrumentadora quirúrgica para el procedimiento quirúrgico, así como al recibir insumos y/o elementos médico quirúrgicos y equipos en el área de lavado, toda	SI	N/A

Página 7 de 9	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		

vez que, si alguno presenta algún daño, deberá ser informado a quien lo usó y/o rotuló, de no ser revisado será responsabilidad del Auxiliar de enfermería que entrega o recibe.		
18. Conocer los formatos de solicitud de instrumental y suturas elaborados por la Instrumentadora, necesarios para realizar el procedimiento quirúrgico, realizar junto con la coordinadora de procesos de la central de esterilización el pedido semanal para surtir y prestar un servicio, Cumplir con las políticas del Hospital central de Gestión Ambiental y Salud Ocupacional y Bioseguridad conforme a los criterios de certificación vigentes.	SI	N/A
19. CUMPLIR CON EL DECALOGO GENERICO PARA LA ATENCION AL USUARIO. TRATO HUMANIZADO.	SI	N/A
20 El contratista se compromete a la adherencia a los protocolos institucionales, en especial a los referentes para la atención del SARS COVID II y en específico con la utilización estricta de los elementos de protección personal, distanciamiento social cuando este sea conveniente (consumo de alimentos, reuniones, etc.).	SI	N/A
21. 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
22. Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.	SI	N/A
23. Realizar el proceso de archivo teniendo en cuenta y dando aplicación a la ley general de archivo de toda la documentación que le sea asignada.	SI	N/A
24. Y demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.	SI	N/A


### CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

#### IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMA	CUMPLIO	OBSERVACIONES
<b>DE CARÁCTER TÉCNICO:</b> (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
<b>1. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA</b>		
<b>Título AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> Experiencia laboral: seis (6) meses, según la Resolución 193 del 14 de mayo de 2024 "Por la cual se fijan requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital central y nivel país de la Dirección de Sanidad."	SI	N/A
<b>1. HORAS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS</b>		
<b>AUXILIAR DE ENFERMERIA -8 HORAS DIA, 44 SEMANALES,190 HORAS MES</b>	SI	N/A

#### 1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NO APLICA

Página 8 de 9	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		

### 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (17) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (110) 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 (\$2.478.667,00) DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS, MONEDA LEGAL COLOMBIANA, de acuerdo a la Resolución 193 del 14 de mayo de 2024 "Por la cual se fijan los requisitos mínimos y honorarios para los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para el Hospital Central y nivel país de la Dirección de Sanidad."

Nombre beneficiario: MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS  
Banco: BANCOLOMBIA  
cuenta: AHORROS  
Número de cuenta: 100567070-56

#### 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 u orden de compra	\$ 10.493.023,63	100%
Valor total de las entregas	\$1.404.577,97	13,39%
Valor total facturado	\$1.404.577,97	13,39%
Valor facturado pendiente de pago	\$9.088.445,67	86,61%
Valor pagado	\$1.404.577,97	0%

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 1	\$1.404.577,97	12 noviembre 2025	\$1.404.577,97	1	En tramite	En tramite	En tramite

#### 4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)

No aplica.

### 5. RECOMENDACIONES

Página 9 de 9	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		

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

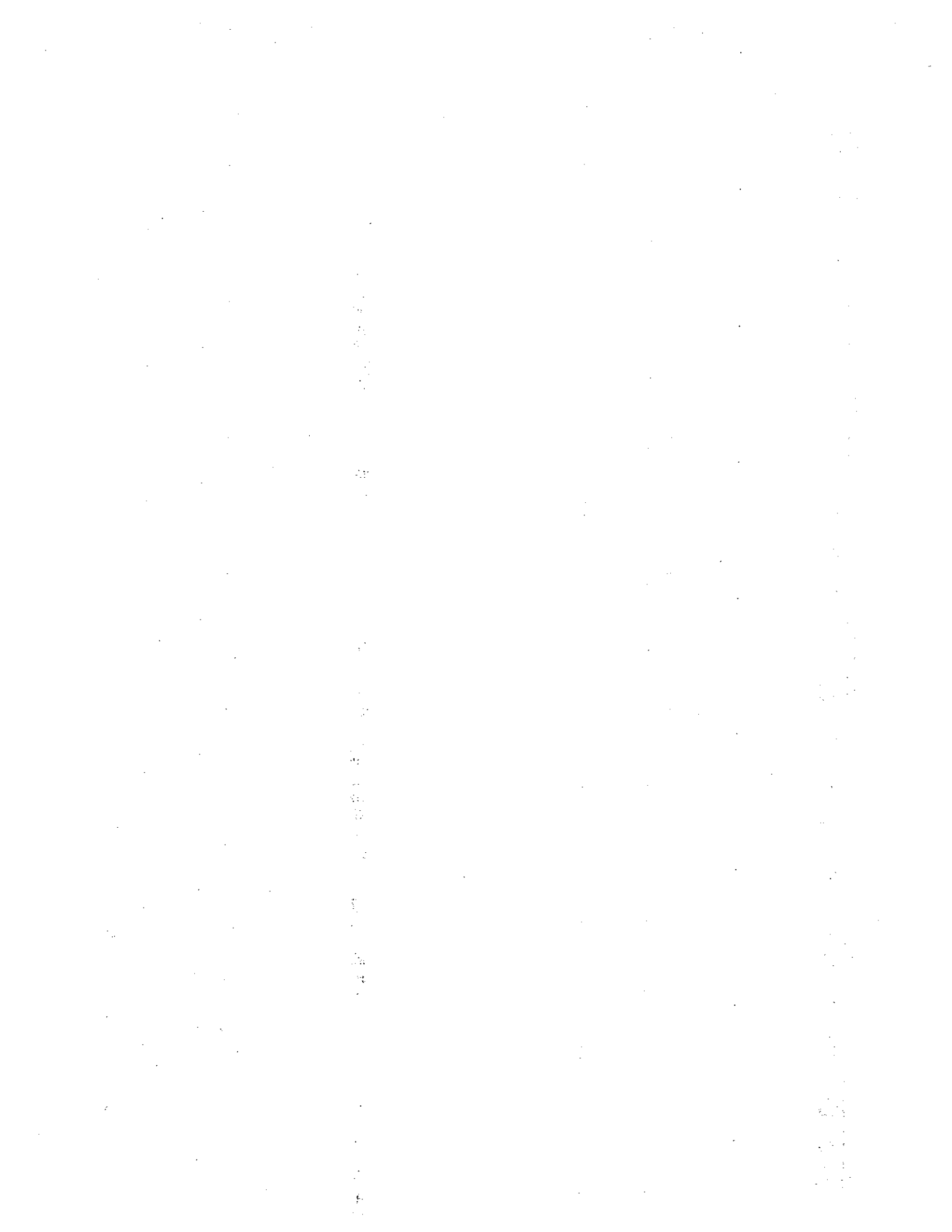
**6. CONCLUSIONES**

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	<b>SI</b> <u> X </u>	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> ___	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 \_\_\_\_\_  
 Capitán **NAYUDY GONZALEZ SIERRA**  
 Responsable servicio Central de esterilización HOCEN  
 Supervisor de Contrato No. 96-7-201573-25  
[hocen.esterilización@policia.gov.co](mailto:hocen.esterilización@policia.gov.co)





Código: 2BS-FR-0021

Fecha: 12-03-2021

Versión: 5

PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS

Radicado GECOP No. \_\_\_\_\_

TURNO No. \_\_\_\_\_

No. SISCO: \_\_\_\_\_

No. REGISTRO QUIPU: \_\_\_\_\_

No. CONTRATO: \_\_\_\_\_

96-7-201573-25

FECHA DE RECIBIDO: \_\_\_\_\_

VALOR PAGO: \_\_\_\_\_

1.404.577,97

NUMERO DE RADICADO SIF: \_\_\_\_\_

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: \_\_\_\_\_

N/A

CONTRATISTA: \_\_\_\_\_

MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO \_\_\_\_\_

1

NIT DEL CONTRATISTA: \_\_\_\_\_

1.043.013.538

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 ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO

SI \_\_\_\_\_

NO

ENDOSADA A: N/A

CUENTA BANCARIA: 100-567070-56 BANCOLOMBIA CUENTA DE 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)

OK

6. FACTURA ORIGINAL:

OK

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:

OK

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

N/A

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISEÑO):

N/A

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). PARÁGRAFO 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

SI  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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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


FIRMA \_\_\_\_\_

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_


MOTIVO DEVOLUCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE DEVOLUCIÓN: \_\_\_\_\_

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: \_\_\_\_\_

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

Ciudad y fecha:	BOGOTA, DICIEMBRE 2025																	
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.	PN DISAN- HOCEN 96-7-201573-25																	
Constancia de recibido No.	01																	
Contratista:	MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS																	
NIT del contratista:	CC.1043013538																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	La prestación de servicios profesionales como <b>AUXILIAR DE ENFERMERIA CON CURSO EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN</b>																	
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:	10.493.023,63																	
Plazo de ejecución:	14 de NOVIEMBRE del 2025 al 20 de MARZO 2026																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A																	
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI __ NO __	N/A																	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Jefe Central de Esterilización <b>CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA</b>																	
Fecha de entrega certificada:	14 AL 30 DENOVIEMBRE 2025																	

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

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	HOCEN	16	Profesional universitario asistencial AUXILIAR DE ENFERMERIA CON CURSO EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	1.404.577,97	1.404.577,97	N/A	1.404.577,97
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
01	DICIEMBRE 2025	1.404.577,97		1.404.577,97
Valor total bienes y/o servicios recibidos				1.404.577,97

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°01 de fecha DICIEMBRE 2025

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 si No	Observaciones y Evidencias
	Las pactadas en la cláusula No. 5, obligaciones del contratista como actividades específicas. Listadas en el informe de supervisión.	Si	

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.

  
CAPITAN NAYUDY GÓNZALEZ SIERRA  
Jefe Central de Esterilización

**CUENTA DE COBRO N°1**

Bogotá D.C. DICIEMBRE 2025

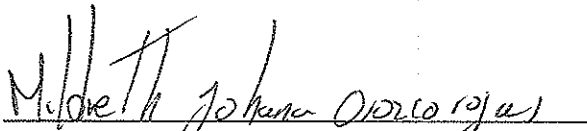
**DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL  
NIT 830067597**

**DEBE A:**

**MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1043013538** expedida en **SABANALARGA** la suma de \$ 1.404.577.97 por concepto de las actividades desempeñadas entre 14 al 30 de **NOVIEMBRE** del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No 96-7-201573-25 suscrito con la Dirección de Sanidad – Hospital Central para prestar mis servicios como Auxiliar de enfermería con curso en central de esterilización.

Favor consignar en la cuenta Banco **BANCOLOMBIA 100-567070-56** de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



**MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS**

**C.C 1.043.013.538 DE SABANALARGA (ATLANTICO)**

**CEL: 3124523524**

Bogotá D.C DICIEMBRE 2025

Señores:

**Dirección de Sanidad – Hospital Central**

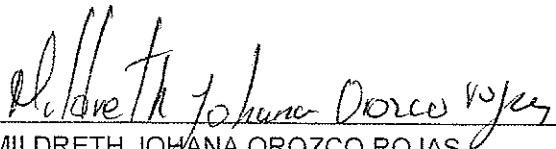
Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, **MILDRETH YOHANA OROZCO ROJAS** identificada con cédula de ciudadanía a **N°1043013538 DE SABANALARGA**, 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 la **DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**, además mi condición es de **No Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

  
MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS

C.C 1.043.013.538 DE SABANALARGA (ATLANTICO)

CEL: 3124523524

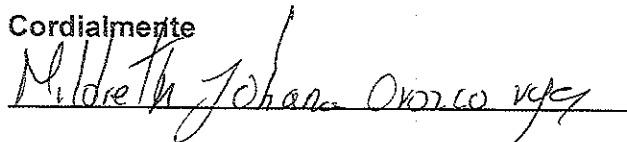
Bogotá D. C, DICIEMBRE DE 2025

Señores:  
Dirección de Sanidad – Hospital Central  
Policía Nacional  
Ciudad

Yo MILDRETH JOHANA OROZCO en calidad de contratista identificada con Cedula de Ciudadanía N° 1043013538 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 soportes 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. 96-7-201573-25 con la Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Hospital Central.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No 8390969956
HONORARIOS MENSUALES	\$2.478.667.00	\$2.478.667.00
BASE COTIZACION 40%	\$1.423.500.00	\$1.423.500.00
APORTE SALUD 12.5%	\$177.937.50	178.900
APORTE PENSION 16%	\$227.760.00	229.000
APORTES RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2.436%	\$34.676.46	34.900
ADMINISTRATIVOS 0.522%		

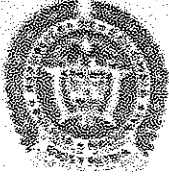
Cordialmente



MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS

C.C 1.043.013.538 DE SABANALARGA (ATLANTICO)

CEL: 3124523524



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD  
HOSPITAL CENTRAL**

**Nro. GS-2025-097888/ARLOF-GRUCO 20.1**

Bogotá D.C. 14 de noviembre de 2025

Señora  
**MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS**  
CARRERA 80 A SUR No 23-02  
**TÉCNICO ASISTENCIAL AUXILIAR DE ENFERMERIA ESTERILIZACION**  
BOGOTÁ D.C.

Asunto: Inicio ejecución de contrato No. 96-7-201573-25.

Respetuosamente le informo, que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de la referencia, cuyo objeto es la prestación de servicios como "TÉCNICO ASISTENCIAL AUXILIAR DE ENFERMERIA ESTERILIZACION", con fecha de inicio el día 14 de noviembre de 2025, con un plazo de ejecución de 127 días, de los cuales 47 para la vigencia 2025, y 80, para la vigencia 2026, suscrito con usted se encuentra surtido en su totalidad; en consecuencia se puede iniciar la ejecución del mismo.

De igual forma se le informa que la supervisión del contrato estará a cargo de Subintendente **ANGIE XIOMARA LOPEZ MOLANO**, responsable servicio central de esterilizacion (E), con número de celular 3103028129 y correo electrónico [angie.lopez6284@correo.policia.gov.co](mailto:angie.lopez6284@correo.policia.gov.co)

Atentamente,

*Esm*  
**Mayor CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA**,  
Director Hospital Central de la Policía Nacional (E)

Anexos: (NO)

Elaboró: **MAESTRO JHON FREDY GONZALEZ MORALES**  
ARLOF / GRUCO

Revisó: **CPS ZELBY OLIVER CENIS VARGAS**  
ARLOF / GRUCO

Revisó: Teniente **CAROLINA CAROLINA QUICENO**  
ARLOF / GRUCO

Aprobó: **Mayor GILBERTO ENRIQUE UJANA REYES**  
HOCUN / ARLOF 03

Fecha de Elaboración: 14 de noviembre de 2025  
Ubicación: Oficina de Planeación y Control

Carrera 80 No. 23-02  
Teléfono: 5824400 / Ext. 2147  
Correo: [gs@policia.gov.co](mailto:gs@policia.gov.co)  
www.policia.gov.co

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

Señor(a): MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS  
 No. Identificación: CC1043013538  
 Dirección: KR80 A 58 SUR 23-02  
 Telefono: 7777777  
 Correo: mildrethorozco@gmail.com  
 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.  
 Número de Planilla: 8390969956

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS
Tipo y número de identificación	CC1043013538
Número de planilla	8390969956
Fecha pago	2025-11-20
Número de autorización pago	1000000052
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	442800
Total Intereses de Mora	2300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARE SURA	34900	1
230301	Porvenir	229000	1
EPS002	Salud Total EPS	178900	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1043013538  
 APELLIDOS Y NOMBRES: MILDRETH JOHANA OROZCO ROJAS

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
EPS002	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0