

CODIGO: 2BS-FR-0019		PROCEDIMIENTO ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS		POLICIA NACIONAL	
FECHA: 18-08-2015					
VERSION: 4		INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL			
Bogotá D.C., 5 de julio de 2018					
No. 3		ENFER - HOCEN			
Señor Capitán FABIO ALEXANDER MUÑOZ PEDRAZA Jefe Contratos Hospital Central Ciudad:-					
Asunto: Informe de supervisión contrato		96-7-20083-18		Mes Reportado: JUNIO	
1. PRÓRROGA No.					
INICIO		TERMINO		3. MODIFICATORIO No.	
				FECHA	
				FECHA	
2. ACLARATORIO No.					
		FECHA		4. OTROS	
				FECHA	
5. OBJETO					
1. LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO ASISTENCIAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA.		6. CONTRATISTA		7. PLAZO DE EJECUCION	
		CHICO TOCAREMA MARIA DEL PILAR		Vigencia:	
				Inicio	
				4-abr-18	
				termino	
				3-oct-18	
				Adición:	
				Inicio	
				termino	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840.810,00	
				8 HORAS	
				6	
				MESES	
				DIAS	
				\$ 6.840.810,00	
				8	
				VALOR TOTAL	
				\$ 6.840	

20. ITEM Y/O NUMERAL

21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

24. ITEM YAO NUMERAL

25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO

Parte el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afectan 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 Temente JUDY CONSTANZA PALMA HERNANDEZ
Cargo: Jefe del Departamento de Enfermería HOCEN
Teléfono: 2202030

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

Firma

John

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

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá, D.C. 01 JULIO DE 2018.	
CONTRATO N°:	96-7-20083-18	
CONTRATISTA:	<i>Mario del Mar Chica</i> CC. <i>1009551154</i>	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VALOR DEL CONTRATO: \$	6.840.810	
PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIO Y TERMINACION):	4 Abril 2018 3 Octubre 2018	
FECHA DE ENTREGA:	Período comprendido: 1 Junio 2018 30 Junio 2018	
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:		
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	Teniente JUDY CONSTANZA PALMA HERNANDEZ Jefe Departamento Enfermería HOCEN	
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	1.140.135	
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 aplica para contratos de obra y/o interventoría (Únicamente)		
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° 3 de fecha **01 JULIO DE 2018.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL CARGO:

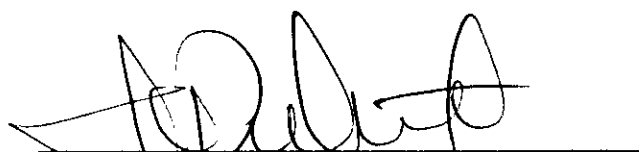
1. Realizo el recibo y entrega de turno para cumplir con las actividades pertinentes.
2. Ejecuto el plan de actividades de enfermería.
3. Realizo el correcto diligenciamiento de los registros clínicos.
4. Realizo la atención de ingresos, egresos y traslado de pacientes.

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		

5. Realizo la atención a pacientes de alta, mediana y baja complejidad.
6. Realizo el cumplimiento a las medidas de bioseguridad y prevención de infecciones intra-hospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente.
7. Realizo verificación diaria de los elementos de inventario del servicio.
8. Realizo el cumplimiento a la normatividad establecida en el Servicio de Enfermería encaminados al cumplimiento de las actividades contratadas.
9. Brinda colaboración y propende 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.
10. Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.
11. Ejercer su profesión con ética y moral.
12. 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.

No. Factura y/o Cta. Cobro	Fecha	Valor	Nota crédito o débito	Valor neto
<u>3</u>	01 JULIO DE 2018.	1.140.135		1.140.135
Valor total bienes y/o servicios recibidos				1.140.135

OBSERVACIONES:


FIRMA DEL SUPERVISOR
Teniente JUDY CONSTANZA PALMA HERNANDEZ
Jefe Departamento Enfermería HOCEN

CUENTA DE COBRO N°3

Bogotá D.C, 01 JULIO DE 2018.

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

Maria del Pilar Chao Tecamey identificado con
Cédula de Ciudadanía No. 1005990184 expedida en
Bogotá, la suma de \$ 1.140.135 por concepto de
las actividades desempeñadas entre el (1) al (30) junio
del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en
el contrato de prestaciones de servicios No.
96-7-20083-18 suscrito con el Hospital Central de la
Policía Nacional para prestar mis servicios como
Auxiliar Enfermería

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 081961505
del Banco AV. Villal de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Pilar Chao

Nombres y apellidos Maria del Pilar Chao

CC. 1005990184

Teléfono: 3222680702

Bogotá D.C, 01 JULIO DE 2018.

Señores:

Hospital Central de la Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores;

Yo, Maria del Pilar Chica rocourmo identificada con cédula de ciudadanía a N° 1005850184 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 AD **Declarante del Impuesto sobre la Renta.**

Cordialmente,

Firma: pilar chica

Nombres y Apellidos: Maria del Pilar Chica

CC. 1005850184

Bogotá D.C, 01 JULIO DE 2018.

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Maria del Pilar Chica en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1005550194, 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. 96-7-20083-18 con el Hospital Central de la Policía Nacional.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 8480352131
HONORARIOS MENSUALES	1.140.135,00	1.140.135
BASE COTIZACION 40%	781.242,00	781.242
APORTE SALUD 12,5%	97.655,25	97.700
APORTE PENSION 16%	124.998,72	125.000
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	19.031,06	19.100
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

Firma: Pilar Chica

Nombres y Apellidos: Maria del Pilar Chica

Cedula: 1005550194

Telefono 222755702

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e KBF
CC 1005850184		CHICO TOCAREMA MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 73 N 8B- 27 CASTILLA	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	51111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2018-06	848032131	848032131	I	2018/06/22	2018/06/12 BANCO BOGOTÁ	\$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$15,700
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							\$781,242
1	CC 1005850184	CHICO MARIA	13030	30		\$781,242	EP5017	30		\$781,242	CCF21	30		\$781,242									
Total Afiliados(1)						\$781,242				\$781,242				\$781,242									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1005850184		CHICO TOCAREMA MANA DE PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RR 73 N 8B- 27 CASTILLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	\$111111	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	8480332131	8480332131	1	1	2018/06/12	2018/06/12	BANCO BOGOTA	0	\$257,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFLADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100	
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	200.516.161	9	1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700	
CAFAM	CCF21	860.013.570	3	1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700	
FAMISANAR	EPS017	830.003.564	7	1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700	
TOTAL				1	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500	