

CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 18-08-2015 VERSION: 4		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	 POLICIA NACIONAL
--	--	--	---

Bogotá D.C., 5 de junio de 2018

No. **6** ENFER - HOCEN

Señor Capitan
FABIO ALEXANDER MUÑOZ PEDRAZA
 Jefe Contratos Hospital Central
 Ciudad -

Asunto: Informe de supervisión contrato

96-7-20953-17

Mes Reportado: **ABRIL**

1. PRIORROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INICIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS		RECIBIDO		PENDIENTE POR RECIBIR		15. OBSERVACIONES	
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD		14. VALOR
1. LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ASISTENCIAL - ENFERMERO PROFESIONAL.	GONZALEZ SUAREZ LORENA CECILIA	Vigencia:	ENFERMERIA PROFESIONAL	8	\$ 19.888.000,00					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: 61,67 % DESCONTAR 02 TURNOS DE INACISTENCIA
		Inicio								
		27-nov-17								
		termino								
		26-jul-18								
		Adicion:								
		Inicio								
		termino								
		Valor								
		TOTAL								
					19.888.000,00					

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. ☒ NO. ☐	17. Certifico 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. 18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No. _____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.
--	---	--

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

CIUDAD Y FECHA: Bogotá, D.C. 01 JUNIO DE 2018.		CONTRATO N°: 96-7-20953-17	CONTRATISTA: Iorgy Gonzalez Suarez c.c. 22519501	OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL	VALOR DEL CONTRATO: \$ 19.888.000 =	PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIO Y TERMINACIÓN): 27 Nov 2017 a 26 Jul 2018	FECHA DE ENTREGA: 1 al 20 Abril.	DÍAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA: Jefe Departamento Enfermería HOCEN (E)	VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA: \$ 9.320.266.	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:	EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ITEMS	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:

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

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 propendo 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 terminación del presente contrato.
15. Cumplo 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 Salud en aquellos sitios donde la entidad lo requiera.

No. Factura y/o Cta. Cobro	Fecha	Valor	Nota crédito o débito	Valor neto
2	01 JUNIO DE 2018	9'320.26		2.320.266
				2.320.266

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SUPERVISOR
Patricia JUVILEM 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:

Leona Menguals Suarez identificado con

Cédula de Ciudadanía No. 22519501 expedida en

Bogotá, la suma de \$ 3320366 por concepto de

las actividades desempeñadas entre el (1) al (18) abril

del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en

el contrato de prestaciones de servicios No.

96-7-20453-17 suscrito con el Hospital Central de la

Policia Nacional para prestar mis servicios como

Interventor Profesional

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 3030559-9

del Banco Itau / de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Leona Menguals Suarez

Nombres y apellidos Leona Menguals Suarez

CC. 22519501

Teléfono: 300 261629

Bogotá D.C., 01 JUNIO DE 2018.

Señores:

Hospital Central de la Policía Nacional

Ciudad

Respetados señores:

Yo, Loury Gonzales Alvarado identificada con cédula de ciudadanía a N° 27519501 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 M/E Declarante del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma: Loury Gonzales Alvarado
Nombres y Apellidos: Loury Gonzales Alvarado
CC. 27519501 Bogotá

Bogotá D.C., 01 JUNIO DE 2018.

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores:

Yo, Leona González Alvarado con cedula de ciudadanía N° 27519501 de B/guilla, 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. 96-7-30953-17 con el Hospital Central de la Policía Nacional

VALOR A COTIZAR		PLANILLA No. <u>8477435126</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>124.300 =</u>
APORTE PENSION 16%	159.100,00	\$ <u>159.200 =</u>
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	24.223,58	\$ <u>24.300 =</u>
ADMINISTRATIVOS 0,522%		

Cordialmente,

Firma: Leona González Alvarado

Nombres y Apellidos: Leona González Alvarado
Cedula: 27519501 B/guilla
Telefono: 3102061624

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22519501		GONZALEZ SUAREZ LORENA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 3 n 1 / 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3255920	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	324986605	8477435726	I	2018/04/03	2018/03/28	ITAU	0	\$307.800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$159.200	\$0	\$0	\$159.200	
COLFONDOS	231001	800.227.940	6	1	\$159.200	\$0	\$0	\$159.200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24.300	\$0	\$0	\$24.300	
COLMENA	14-25	800.226.175	3	1	\$24.300	\$0	\$0	\$24.300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$124.300	\$0	\$0	\$124.300	
COMPENSAR	EPS008	860.066.942	7	1	\$124.300	\$0	\$0	\$124.300	
TOTAL				1	\$307.800	\$0	\$0	\$307.800	