	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA - LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 1 de 5

DATOS GENERALES .

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	16	12	21	y	31	12	21
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO	FÍSICA			PRESUPUESTAL			

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARLENE MORENO CAVIEDES
CARGO	SUBGERENTE TECNICO CIENTIFICA
DEPENDENCIA	ASISTENCIAL
PERSONAL QUE APOYO A LA SUPERVISIÓN	CLAUDIA LORENA MELO VALENCIA


DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	364-2021
FECHA DE CONTRATO	12 DE NOVIEMBRE DE 2021
CONTRATISTA	POLO NARVAEZ MANJARRES
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	12.124.058
OBJETO DEL CONTRATO	El presente contrato tiene como objetivo la prestación autónoma de servicios profesionales como pediatra, atendiendo todas las urgencias requeridas Consulta externa y hospitalización a todos los pacientes que ingresen al Hospital para esta Especialidad
POLIZA DE CUMPLIMIENTO	560-994000201540
PUBLICACIÓN	202100071693
VALOR DEL CONTRATO	\$20.000.000.
VALOR EJECUTADO	\$20.000.000
VALOR A PAGAR	\$10.000.000
SALDO POR EJECUTAR	\$0.
PLAZO	UN(01) MES Y QUINCE (15)DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	12 DE ONOVIEMBRE DE 2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DE 2021
ADICION	
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usada, copiada, divulgada sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006 Versión: 02
		Página: 2 de 5

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Al momento de realizar la interventoría se observa que el contratista se encuentra ejecutando el objeto del contrato. Se anexa productividad del 16 al 31 de Diciembre del 2021 y Se autoriza el pago por valor de \$10.000.000. Según factura electrónica de venta N° NARV-5


2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

POLO NARVAEZ MANJARRES C.C. 12.124.058

No.	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	Ejecutar el objeto del contrato según programación en semanas alternadas (semana 1 y semana 2) de manera oportuna, eficaz y atendiendo las normas de comportamiento y ética propias de la profesión.			X			
2	<p>Ejecutar la agenda medica acorde con la propuesta presentada por el contratista, la cual hace parte integral del presente contrato:</p> <p>LUNA A SABADO (SEMANA 1)</p> <p>HORA: 06:00 AM A 12:00 M REVISTA DE URGENCIAS, PISO, SALA DE PARTOS, CESAREAS.</p> <p>HORA: 02:00 PM A 06:00 PM piso, urgencias, sala de partos, cesáreas.</p> <p>HORA: 05:00 PM A 07:00 PM interconsultas , ronda urgencias.</p> <p>HORA: 06:00 PM A 06:00 AM DISPONIBILIDAD</p> <p>DOMINGO: DISPONIBILIDAD</p> <p>HORA: 06:00 AM de Domingo A 06:00 AM de lunes DISPONIBILIDAD.</p> <p>LUNES A SABADO (SEMANA 2)</p> <p>HORA: 07:00 AM A 12:00 M CONSULTA EXTERNA</p> <p>HORA: 02:00 PM A 06:00 PM CONSULTA EXTERNA.</p>			X			
3	Acudir al llamado de consulta de urgencia de manera oportuna.			X			
4	Diligencia de formatos de referencia y/o contrareferencia y epicrisis cuando se requiera.			X			

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"


"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 3 de 5

5	Asistir a sala de partos o quirófano cuando se requiera, para la atención de los recién nacidos producto de embarazo de alto riesgo obstétrico.					X		
6	Diligencia de forma clara y completa los formatos de historias clínica AIEPI institucionales					X		
7	Fomentar y promover el respeto de los derechos y deberes de los usuarios					X		
8	Asistir u orientar capacitaciones al personal médico y de enfermería cuando se requiera					X		
9	Adherencia a los protocolos y guías clínicas para el manejo de las patologías pediátricas o de enfermedades en salud pública.					X		
10	Adherencia a las políticas institucionales IAMI, AIEPI, CALIDAD, ACREDITACION Y SEGURIDAD DEL PACIENTE					X		
11	Mantener la consulta externa de pediatría dentro de los estándares de oportunidad exigidos por los entes de contrato y EPS					X		
12	Informar de manera oportuna al Supervisor las irregularidades en la prestación del servicio					X		
13	Atender oportunamente los requerimientos que haga EL HOSPITAL para la adecuada prestación del servicio					X		
14	Brindar la disponibilidad necesaria para la ejecución permanente y a satisfacción del servicio.					X		
15	Cumplir el contrato dentro del término y las condiciones acordadas					X		
16	Las demás inherentes a la naturaleza del presente contrato y propias del debido ejercicio de la profesión médica					X		
17	Diligenciar personalmente la Historia Clínica del paciente, así como de los anexos y soportes de la misma, de conformidad con las Leyes y Decretos que regulan la materia, igualmente con todas y cada una de las circulares expedidas por la Secretaria de Salud Departamental.					X		
18	Participar en los comités institucionales asistenciales de conformidad al requerimiento del supervisor.					X		
19	Participar y desarrollar las diferentes actividades de acreditación y calidad.					X		
20	Cumplir con todas las políticas institucionales establecidas en el Hospital Departamental San Antonio de Padua					X		
21	Ejercer el autocontrol en todas las actividades que le sean asignadas para garantizar la correcta ejecución del contrato.					X		
22	Dar cumplimiento a las buenas prácticas en salud establecidas en el código de ética del Hospital Departamental San Antonio de Padua: adecuado uso de prendas y uniformes, el uso de elementos de protección personal y bioseguridad, el porte del carnet, aseo y presentación personal, restricción del uso de celulares durante el proceso de atención en salud, el cumplimiento de la programación de turnos y el buen uso de información institucional en redes sociales					X		

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestro Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA - LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 5 de 5

--

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

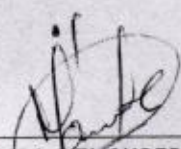
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: PRESENTA EL INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO CONTRATADO.	

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACION PARA PAGO	

POLO NARVAEZ MANJARRES C.C. 12.124.058

FECHA DE ELABORACION: DICIEMBRE 31 DE 2020


 FIRMA DEL SUPERVISOR

Proyecto: Claudio L. Melo
Auxiliar Administrativo

POLO NARVAEZ MANJARRES C.C. 12.124.058

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: NARV-5
 Fecha de Emisión: 20/12/2021
 Tipo de Operación: Generica
 Tipo de Negociación: Contado
 Orden de Compra:

Código Único de Factura - CUFE : a7576e7569301df3e58ab576402e5b559dbc47b4f2e2dfe24f2cb3f272e21d41f4f11d64daea732dbbc78d699b7fb9d0
 Fecha de Vencimiento: 20/12/2021
 Prefijo: NARV
 Medio de Pago: Consignación bancaria
 Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad: R-99-PN
 Nit del Emisor: 12124058
 Nombre Comercial: NARVAEZ MANJARRES POLO
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
 Tipo de Contribuyente: Persona Natural
 Actividad Económica: 8621

Razón Social: NARVAEZ MANJARRES POLO
 Dirección: CR 102 B 151 15 CONJ YAKALI TO 1 AP 1202
 País: Colombia
 Departamento: Bogotá
 Municipio: Bogotá, D.C.
 Correo: ponama62@hotmail.com

Teléfono: 3013812542

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente: 891180117
 Tipo de Documento: NIT
 Número Documento: 891180117
 Nombre Comercial: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
 Tipo de Responsabilidad: R-99-PN

Razón Social: E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
 Dirección: CR 2E 11 17
 País: Colombia
 Departamento: Huila
 Municipio/Ciudad: La Plata
 Correo: hospitalaplata@hotmail.com
 Teléfono: 3188270010

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1		Actividades de la práctica médica Servicios profesionales como Pediatra durante el 16 al 31 de diciembre de 2021 según contrato No. 364 de 2021	WM	1,00	\$ 10.000.000,00						\$ 10.000.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Vabr Campo
-----	--------------	------------

Anticipos

Nro	Vabr	Fecha recibido
-----	------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN #
20/12/2021 10:23:56

Documento generado el: 20/12/2021
10:23:55

Generado por: Solución Gratuita DIAN NE:
800.197.268

Numero de Autorización: 18764018181629

Rango Autorizado: Desde 1

Rango Autorizado: Hasta 100

Vigencia: 2022-03-16

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	\$	10.000.000,00
Subtotal Base gravable (=)	\$	0,00
Total otros impuestos (+)	\$	0,00
Monto total impuesto(+)	\$	0,00
Total mas impuesto (=)	\$	10.000.000,00
Descuento Global (-)	\$	0,00
Recargo Global (+)	\$	0,00
Valor total de la operación (=)	\$	10.000.000,00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CMA 102B 151 15 TH 3 APTO 1200	BOGOTA-BOGOTA, D.F.	3583492						
CC	1214058	NARVAEZ MUNJARRES POLO											

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N	Lmite	Pago	Banco	Dias Mora		
2021-12	2021-12	1253740305	9428504009			2022/01/17	2021/12/30	BANCOLOMBIA	0		\$1,307,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	RIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$710,400	\$0	\$0	\$710,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$97,400	\$0	\$0	\$97,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
FAMISANAR	EPS017	830,003,364	7	1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000
TOTAL				1	\$1,307,800	\$0	\$0	\$1,307,800

90
12
2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación de		MARVAEZ MAJARRRES POLO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 102B 151 15 TR 1 APTO 1202		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		3581992		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				Clave		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo		2021-12		12337-69205		2021/09/17		2021/12/30		BANCOLOMBIA		0		\$1,207,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
					IBC	Aporte	Limite	IBC	Aporte	Limite	IBC	Aporte	Limite	IBC	Aporte	Limite	IBC	Aporte	Limite	IBC
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
1	CC 1214058	MARVAEZ POLO	25-14	30	\$4,000,000	\$710,400	\$710,400	\$4,000,000	\$100,000	\$100,000	\$100,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Dept: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																				
1	CC 1214058	MARVAEZ POLO	25-14	30	\$4,000,000	\$710,400	\$710,400	\$4,000,000	\$500,000	\$500,000	\$500,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 1214058	MARVAEZ POLO	25-14	30	\$7,036,000	\$1,420,800	\$1,420,800	\$7,036,000	\$1,500,000	\$1,500,000	\$1,500,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,000,000	\$710,400	\$710,400	\$4,000,000	\$500,000	\$500,000	\$500,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Referencia Bancaria

Miércoles, 27 de enero de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que POLO NARVAEZ MANJARRES identificado(a) con CC 12.124.058, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69817832580	2021/01/27	ACTIVA

* **Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01870 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 095 717 - Estados Unidos (1) 1 800 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Referencia Bancaria

Miércoles, 27 de enero de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que POLO NARVAEZ MANJARRES identificado(a) con C@ 12.124.058, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69817832580	2021/01/27	ACTIVA

* **Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01870 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 07 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia