Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C. 20 Mayo 2021
Unidad:	REGIONAL DE SEGURAMIENTO EN SALUD N° 1
Tipo de contrato	**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.	81-7-20086-20
Constancia de recibido No.	**13**
Contratista:	CENTRO DE EVALUACION DIAGNOSTICA Y REHABILITACION NEUROCOGNITIVA SAS
NIT del contratista:	900.510.844-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR LAS SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD (TIPO A) BOGOTA Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD (TIPO B) CUNDINAMARCA EXCEPTUANDO PARATEBUENO Y MEDINA E INCLUYENDO MELGAR Y FLANDES EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VALOR INICIAL $ 533.000.000,00 ADICION 001: $266.500.000,00 ADICION 002: $120.000.000,00 ADICION 003: $140.000.000,00 ADICION 004: $150.000.000,00 VALOR TOTAL: $1.209.500.000,00
Plazo de ejecución:	21 DE ABRIL 2020 HASTA 03 DE JULIO DE 2020 MOD 001: 30 DE OCTUBRE DE 2020 MOD 002: 30 DE MARZO DE 2021 MOD 003: 30 DE ABRIL DE 2021. MOD 004: 30 DE MAYO DE 2021.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes	NO APLICA

DIRECCIÓN
SECCIÓN
GRUPO FINANCIERO
01 JUN 2021
SUBOFICIAL VERIFICA
RECIBIDO

de compra)	
Lugar de ejecución y/o entrega	CRR 19 N° 108 - 35
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	DOCTOR OSCAR ARBEY MEDINA LEAL Coordinador Médico Grupo Regional Red Integral De Servicios De Salud
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/04/2021 Al: 30/04/2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2021)	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES 1	16	PRESTACION DE SERVCOS MEDICOS	$33.966.046	$33.966.046	0	$33.966.046

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE-510	19/05/2021	$33.966.046,00		$33.966.046,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$33.966.046,00

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento del **ANEXO 2** obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

FIRMA DE SUPERVISOR

DOCTOR OSCAR ARBEY MEDINA LEAL
Coordinador Médico Grupo Regional Red Integral De Servicios De Salud

CENTRO DE EVALUACION DIAGNOSTICA Y REHABILITACION NEUROCOGNITIVA S A S
NIT 900.510.844-2
ACT PRINCIPAL 8621 - ICA 9.66 X MIL AV 19 No. 108 - 35
Tel: (031) 3819775
Bogotá - Colombia
carteraceren2020@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE-510

				Fecha y hora Factura	
Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N0.1			**Generación**	19/05/2021, 14:11
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	2207400	**Expedición**	19/05/2021, 14:12
Dirección	CL 68 BIS # 44-58	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Vencimiento**	30/05/2021

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	71.50	141,858.00	10,142,847.00
2	881234	ECOCARDIOGRAMAS MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR PEDIATRICO AMBULATORIO	47.00	261,707.00	12,300,229.00
3	893805	Espirometria oCurva Flujo Volumen Pre y Post B2	41.00	200,385.00	8,215,785.00
4	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA PEDIATRICA	22.50	146,986.00	3,307,185.00

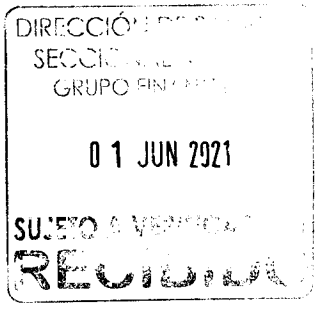
Total items: 4

Valor en Letras:
Treinta y tres millones novecientos sesenta y seis mil cuarenta y seis pesos m/cte

Total Bruto	33,966,046.00
Total a Pagar	33,966,046.00

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-05-30 por $ 33,966,046.00

Observaciones:
#$16-01-02-039;81-7-20086-20;arbey.medina@correo.policia.gov.co #$

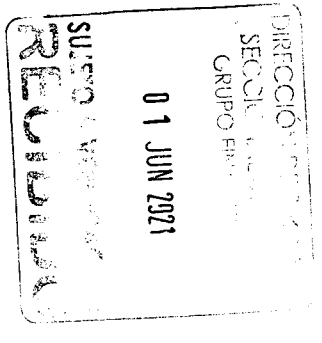


A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764001657661 aprobado en 20200804 prefijo FVE desde el número 1 al 5000 Vigencia: 12**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66/1000
CUFE: bbc79ef847a2f18661ef53390f4c8611f86f6f752d087aa1c36ca57afb5ad6455b697b091caca4af815ca21317372fd4

Elaborado por Software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

CONSULTA ESPECILISTAS ADULTOS CONTRATO 81-7-20086-20

MES	CENTRO	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO	ESPECIALIDAD	HORAS	Valor hora	Total
abr-21	ESPAM Unidad Medica BG. Yesid Duarte Valer	52.435.855	CAROLINA RAMIREZ	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	45.00	$ 141.858	$ 6.383.610,00
abr-21	ESPAM Unidad Medica BG. Yesid Duarte Valer	52.896.586	LILIANA BERNAL CASSERES	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	16.00	$ 141.858	$ 2.269.728,00
abr-21	ESPAM Unidad Medica BG. Yesid Duarte Valer	51.560.670	MARIA URUEÑA	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	10.50	$ 141.858	$ 1.489.509,00
abr-21	ESPAM Unidad Medica BG. Yesid Duarte Valer	52.618.711	ANGELA PATRICIA GUINAR	ORTOPEDIA	16.50	$ 146.986	$ 2.425.269,00
abr-21	ESPAM Unidad Medica BG. Yesid Duarte Valer	74.183.492	VICTOR ALEJANDRO VARGAS	ORTOPEDIA	6.00	$ 146.986	$ 881.916,00
abr-21	ESPAM Unidad Medica BG. Yesid Duarte Valer	80.386.270	ARIEL HUMBERTO CASTILLO	ESPIROMETRIAS PRE Y POST	41.00	$ 200.385	$ 8.215.785,00
abr-21	ESPAM Unidad Medica BG. Yesid Duarte Valer	52.618.711	ELIZABETH MORA	ECOCADIOGRAMAS MODO B Y D	47.00	$ 261.707	$ 12.300.229,00
					182,00		**$ 33.966.046,00**



No. 13 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NE SALUD Nª 1

GS-2021-004299. **REGI1**

Bogotá D, C 14 de Mayo del 2021

Mayor ANA MILENA MAZA SAMPER
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1 (E)
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. **81-7-20086-20**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _x_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/04/2021**	**Hasta**	**30/04/2021**

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 acto administrativo N._____ talento, el señor Coronel MAURICIO ALEXANDER PIÑEROS CORTES, obrando en calidad de (Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nª 1), nombró como supervisor del contrato del asunto al señor (a) DR OSCAR ARBEY MEDINA LEAL Coordinador Médico Grupo Red Integral de Servicios en Salud Nª 1.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 13**

1. Informe de supervisión del mes Abril comprendido entre el 01 de Abril al 30 de Abril 2020.
2. Informe de supervisión del mes Mayo comprendido entre el 01 de Mayo al 30 de Mayo 2020.
3. Informe de supervisión del mes Junio comprendido entre el 01 Junio de al 30 de Junio 2020.

4. Informe de supervisión del mes Julio comprendido entre el 01 de Julio al 30 de Julio 2020.
5. Informe de supervisión del mes Agosto comprendido entre el 01 de Agosto al 30 de Agosto 2020.
6. Informe de supervisión del mes Septiembre comprendido entre el 01 de Septiembre al 30 de Septiembre 2020.
7. Informe de supervisión del mes Octubre comprendido entre el 01 de Octubre al 30 de Octubre 2020.
8. Informe de supervisión del mes Noviembre comprendido entre el 29 de Octubre al 30 de Noviembre 2020.
9. Informe de supervisión del mes Diciembre comprendido entre el 01 al 30 de Diciembre 2020.
10. Informe de supervisión del mes Enero comprendido entre el 01 al 30 de enero 2021.
11. Informe de supervisión del mes Febrero comprendido entre el 01 al 28 de Febrero 2021.
12. Informe de supervisión del mes Marzo comprendido entre el 01 al 30 de Marzo 2021.
13. Informe de supervisión del mes Abril comprendido entre el 01 al 30 de Abril presentado mediante comunicación oficial No 004299 del 24/05/21.

Información del contrato

Contrato No.	81-7-20086-20
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR LAS SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ-CUNDINAMARCA INCLUIDOS LOS MUNICIPIOS DE FLANDES Y MELGAR, EXCEPTO PARATEBUENO Y MEDINA.
Contratista	CENTRO DE EVALUACION DIAGNOSTICA Y REHABILITACION NEUROCOGNITIVA SAS
Representante legal	Lilian Carolina Guzmán Moreno
Valor inicial del contrato	Valor Inicial $533.000.000.00
Valor adiciones del contrato	Adición 001: $266.500.000,00 Adición 002: $120.000.000,00
Valor total del contrato	Valor total: $919.500.000,00
Plazo de ejecución inicial	3 meses
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	21 de abril de 2020
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato	03 de julio de 2020
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	Adición 001 del 03 de julio de 2020 Adición 002 del 11 de diciembre 2020 Adición 003 del 16 de marzo 2021

Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	Adición 001 del 30 de octubre de 2020 Adición 002 del 30 de marzo 2021 Adición 003 30 de abril de 2021
Adiciones	Adición 001 Adición 002 Adición 003
Modificatorios	**ADICION 001** **CLÁUSULA PRIMERA:** Modificar la **CLAUSULA SEXTA - PLAZO DE EJECUCIÓN** y el **ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" CLAUSULA SEXTA - PLAZO DE EJECUCIÓN** del Contrato Principal Nº **81-7-20086-20**, en el sentido de ampliar el plazo de ejecución **HASTA EL 30 DE OCTUBRE DE 2020.** **CLÁUSULA SEGUNDA: EL CONTRATISTA** deberá adecuar la Garantía Única constituida en los términos de la Cláusula Decima Cuarta del Contrato Principal Nº **81-7-20086-20** y se remita al **CONTRATANTE** para su aprobación. **CLÁUSULA TERCERA: APORTES PARAFISCALES** – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 114-1 del estatuto tributario, adicionado por el Art. 65 de la ley 1819 de 2016 respecto al pago de parafiscales, cuando corresponda, mediante Certificación suscrita por el Representante Legal del CONTRATISTA o su revisor fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación. Dicha certificación deberá ser presentada al momento de la Legalización de la presente Adición. Este mismo documento debe ser presentado con la factura, durante el término de ejecución del contrato, constituyéndose como requisito previo para el pago. **CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES** – Las demás cláusulas del contrato principal No. **81-7-20086-20,** que no hayan sido objeto de adición, ampliación, modificación o aclaración en la presente modificación No. 001 de 2020, continuaran vigentes en los mismos términos y condiciones. **CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente Modificación No. 001 de 2020 al contrato principal No. **81-7-20086-20,** se entiende perfeccionada con la firma de las partes **CONTRATANTES**, para su ejecución se requiere de la aprobación de la garantía única y la presentación de la certificación de cumplimiento de los aportes parafiscales de conformidad con el artículo 114-1 del estatuto tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 por parte del **CONTRATISTA**. **ADICION 002** **CLÁUSULA PRIMERA:** Adicionar la **CLÁUSULA TERCERA - VALOR** y el **ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" CLÁUSULA TERCERA - VALOR** del Contrato Principal No. **81-7-20086-20** la suma de **CIENTO VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 120.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA;** para efectos legales y presupuestales el valor total del contrato asciende a la suma de **NOVECIENTOS DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 919.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** en atención al Artículo 8 del 537 del 21 de abril de 2020. **PARÁGRAFO:** La presente Adición No. 002 de 2020 **AL CONTRATO PRINCIPAL No. 81-7-20086-20**, se encuentra amparada por la **Certificación Plan de Compras No. 791 de fecha 01/12/2020** por un valor de **$ 120.000.000,00**

para la vigencia 2020 y el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) SFI N° 855 y SIIF N° 120920** del **07/12/2020** por un valor de **CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($ 120.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, expedido por el Jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.

VIGENCIA 2020	ADICION VIGENCIA 2021	TOTAL
$ 773.000.000,00	**$ 146.500.000,00**	**$ 919.500.000,00**

CLÁUSULA SEGUNDA: APORTES PARAFISCALES – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 114-1 del estatuto tributario, adicionado por el Art. 65 de la ley 1819 de 2016 respecto al pago de parafiscales, cuando corresponda, mediante Certificación suscrita por el Representante Legal del CONTRATISTA o su revisor fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación. Dicha certificación deberá ser presentada al momento de la Legalización de la presente Adición. Este mismo documento debe ser presentado con la factura, durante el término de ejecución del contrato, constituyéndose como requisito previo para el pago.

CLÁUSULA TERCERA: El **CONTRATISTA** debe comunicar la presente adición No. 002 de 2020 a la Compañía Aseguradora respectiva, para que se adecue la Garantía Única constituida en los términos de la Cláusula Décima Cuarta del Contrato Principal N° **81-7-20086-20** y sea remitida al **CONTRATANTE** para su aprobación.

CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES – Las demás cláusulas del contrato principal No. **81-7-20086-20** de la modificación N° 001 de 2020, adición N° 001 de 2020 que no hayan sido objeto de adición, ampliación, modificación o aclaración en la presente adición No. 002 de 2020, continuará vigentes en los mismos términos y condiciones.

CLÁUSULA QUINTQ: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN – La presente adición No. 002 de 2020 al contrato principal No. **81-7-20086-20,** se entiende perfeccionada con la firma de las partes **CONTRATANTES**, para su legalización requiere de la expedición del correspondiente registro presupuestal y para su ejecución requiere de la aprobación de la garantía única y la presentación de la certificación de cumplimiento de los aportes parafiscales de conformidad con el artículo 114-1 del estatuto tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 por parte del **CONTRATISTA**.

ADICION 003

CLÁUSULA PRIMERA: Adicionar la **CLÁUSULA TERCERA - VALOR** y el **ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" CLÁUSULA TERCERA - VALOR** del Contrato Principal No. **81-7-20086-20** la suma de **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 140.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA;** para efectos legales y presupuestales el valor total del contrato asciende a la suma de **MIL CINCUENTA Y NUEVE MILONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.059.500.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** en atención al Artículo 8 del 537 del 21 de abril de 2020.

PARÁGRAFO: La presente Adición No. 003 de 2021 **AL CONTRATO PRINCIPAL No. 81-7-20086-20**, se encuentra amparada por la **Certificación Plan de Compras No. 002 de fecha 14/01/2021** por un valor de **$ 140.000.000,00** para la vigencia 2021 y el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) SFI N° 16 y SIIF N° 10821** del **05/02/2021** por un valor de **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS**

($140.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, expedido por el Jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.

VIGENCIA 2020	ADICION VIGENCIA 2021	TOTAL
$ 773.000.000,00	$ $ 286.500.000,00	$ $1.059.500.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA: Modificar la Cláusula **SEPTIMA - PLAZO DE EJECUCIÓN** del contrato principal No. **81-7-20086-20** y el **ANEXO No. 1 "DATOS DEL CONTRATO" CLAUSULA SEPTIMA - PLAZO DE EJECUCIÓN**, en el sentido de ampliar el plazo de ejecución, **HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2021.**

CLÁUSULA TERCERA: APORTES PARAFISCALES – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 114-1 del estatuto tributario, adicionado por el Art. 65 de la ley 1819 de 2016 respecto al pago de parafiscales, cuando corresponda, mediante Certificación suscrita por el Representante Legal del CONTRATISTA o su Revisor Fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación. Dicha certificación deberá ser presentada al momento de la Legalización de la presente Adición. Este mismo documento debe ser presentado con la factura, durante el término de ejecución del contrato, constituyéndose como requisito previo para el pago.

CLÁUSULA CUARTA: El **CONTRATISTA** debe comunicar la presente Adición No. 003 de 2021 a la Compañía Aseguradora respectiva, para que se adecue la Garantía Única constituida en los términos de la Cláusula Décima Cuarta del Contrato Principal N° **81-7-20086-20** y sea remitida al **CONTRATANTE** para su aprobación.

CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES – Las demás cláusulas del contrato principal No. **81-7-20086-20,** de la modificación N° 001 de 2020, de la adición N° 001 de 2020 y Adición N° 002 de 2020 que no hayan sido objeto de adición, ampliación, modificación o aclaración en la presente Adición No. 003 de 2021, continuará vigentes en los mismos términos y condiciones.

CLÁUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN – La presente Adición No. 003 de 2021 al contrato principal No. **81-7-20086-20,** se entiende perfeccionada con la firma de las partes **CONTRATANTES**, para su legalización requiere de la expedición del correspondiente registro presupuestal y para su ejecución requiere de la aprobación de la garantía única y la presentación de la certificación de cumplimiento de los aportes parafiscales de conformidad con el artículo 114-1 del estatuto tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 por parte del **CONTRATISTA**.

Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO.

1.1 Acciones adelantadas:

Se realiza reunión de supervisión del contrato los 5 primeros días de cada mes donde se evalúan los siguientes aspectos:

1. Indicadores de oportunidad continuidad y efectividad del contratista en la atención de cada uno de los usuarios de subsistema de salud de la policía nacional.
2. Revisión de los caos especiales que se presentan en el mes de ejecución del contrato

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

El contratista (CENTRO DE EVALUACION DIAGNOSTICA Y REHABILITACION NEUROCOGNITIVA SAS) cumplió la ejecución del contrato y con sus obligaciones.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
EL CONTRATISTA se obliga a cumplir el objeto del contrato que se llegue a suscribir como resultado de la adjudicación del proceso de selección, prestando el servicio objeto del presente proceso con el cumplimiento del 100% de las especificaciones, condiciones técnicas y garantías exigidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá informar al Supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento, a fin de evitar la sobre ejecución del objeto contractual.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.	(SI)	NO APLICA
Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, EL CONTRATISTA deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA se compromete a sostener los precios ofertados durante el tiempo de ejecución del contrato.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá colaborar con los entes de control de la entidad o del estado cuando así lo requiera.	(SI)	NO APLICA

El servicio se prestará en las instalaciones de la unidad prestadora de salud tipo A y la unidad prestadora de salud tipo B (unidades Médicas de mediana complejidad: ESPAM EDGAR YESID DUARTE VALERO ubicado en la Carrera 68 B Bis No. 44-58 torre B, y la Unidad Médica de Seguridad Social ubicada en la Calle 44 No. 50 – 51 CAN de la ciudad de Bogotá), en horarios de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m, los días sábados el servicio se prestara de acuerdo a requerimientos del supervisor previa asignación de cita; para las urgencias el servicio será prestado dentro de las 24 horas siguientes de la solicitud de interconsulta en las instalaciones del ESPHA Hospital Central, ubicado en la Carrera 59 No. 26 – 21 CAN, así como en las instalaciones del oferente garantizando la disponibilidad de consultorios según la necesidad de la unidad prestadora de salud tipo A y la unidad prestadora de salud tipo B y previa coordinación con el Coordinador médico y de acuerdo con las necesidades del servicio evaluadas en la demanda insatisfecha del mes inmediatamente anterior	(SI)	NO APLICA
En caso que algún profesional no pueda asistir a la consulta programada el contratista debe hacer la reprogramación de pacientes en un tiempo no superior a los quince 15 días calendario.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica Digital (SISAP) de los pacientes.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá prescribir los medicamentos en forma genérica incluidos en el plan de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Cuando un paciente requiera un medicamento que no se encuentre en el Vademécum vigente, el profesional debe solicitar autorización previa al Comité Técnico-Científico de Autorización para medicamentos de la Dirección de Sanidad para su prescripción en formato vigente para tal fin.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o	(SI)	NO APLICA

que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño.		
EL CONTRATISTA deberá guardar confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer y manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración a terceros.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá aceptar y facilitar los requerimientos de Auditoria Médica de la regional de aseguramiento en salud n° 1.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá asumir el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización de carácter laboral del personal destinado para la ejecución del objeto del contrato. Igualmente el pago de impuestos, gravámenes y servicios de cualquier género que se deriven de la ejecución del contrato.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA deberá prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten.	(SI)	NO APLICA
El CONTRATISTA deberá cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en los Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.	(SI)	NO APLICA

El **CONTRATISTA** deberá entregar formalmente al contratante el Modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o ESE).	(SI)	NO APLICA
El **CONTRATISTA** debe diligenciar en el sistema SISAP las ordenes de servicio externo para solicitud de interconsultas o paraclínicos que se encuentren contratados en la Red Externa, para lo anterior debe solicitar la clave en la oficina de estadística de la regional de aseguramiento en salud n° 1 para la posterior autorización por parte de la Jefatura del Grupo Asistencial de la regional de aseguramiento en salud n° 1.	(SI)	NO APLICA
El **CONTRATISTA** debe nombrar un coordinador que se encargara de organizar las actividades y será el enlace con la administración y el supervisor del contrato.	(SI)	NO APLICA
Las demás contenidos en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	(SI)	NO APLICA
EL CONTRATISTA se compromete a constituir las pólizas necesarias para el desarrollo del presente proceso.	(SI)	NO APLICA
El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo".	(SI)	NO APLICA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	**CUMPLIÓ**	**OBSERVACIONES**

REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL: En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, el oferente deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato.	(SI)	NINGUNA
El oferente debe anexar con su propuesta el **Certificado de Habilitación** expedido por la Secretaria de Salud o entes departamentales designados para tal fin.	(SI)	NINGUNA
El Oferente se obliga a cumplir con el objeto del contrato y efectuará la prestación de servicio de conformidad con las condiciones Técnicas Mínimas y Garantías requeridas en el presente proceso.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá colaborar con los entes de control de la entidad o del estado cuando así lo requiera.	(SI)	NINGUNA
El servicio se prestará en las instalaciones de la Seccional Sanidad Bogotá-Cundinamarca (unidades Médicas de mediana complejidad: ESPAM EDGAR YESID DUARTE VALERO ubicado en la Carrera 68 B Bis No. 44-58 torre B, y la Unidad Médica de Seguridad Social ubicada en la Calle 44 No. 50 – 51 CAN de la ciudad de Bogotá), en horarios de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m, los días sábados el servicio se prestara de acuerdo a requerimientos del supervisor previa asignación de cita; para las urgencias el servicio será prestado dentro de las 24 horas de la solicitud de interconsulta en las instalaciones del ESPHA Hospital Central, ubicado en la Carrera 59 No. 26 – 21 CAN, así como en las instalaciones del oferente garantizando la disponibilidad de nueve (9) consultorios según la necesidad de la Seccional Sanidad Bogotá – Cundinamarca y previa coordinación con el Coordinador médico de la Seccional Sanidad Bogotá-Cundinamarca y de acuerdo con las necesidades del servicio evaluadas en la demanda insatisfecha del mes inmediatamente anterior. (Estos consultorios deberán contar con la habilitación, y estar disponibles para la revisión por parte del comité técnico de evaluación).	(SI)	NINGUNA
El oferente certificara tener la disponibilidad necesaria de consultorios en sus instalaciones con el fin de cubrir la necesidad de servicios de salud según coordinación con la coordinación medica de la Seccional Sanidad Bogotá – Cundinamarca.	(SI)	NINGUNA
El Oferente se compromete a ofertar mensualmente las horas necesarias para cumplir las necesidades del servicio en cada una de las subespecialidades y procedimientos ofertados.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá diligenciar en forma completa sin excepción la historia clínica en el sistema SISAP de acuerdo con la normatividad vigente Resolución 1995 de 1999.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá prescribir los medicamentos en forma genérica incluidos en el plan de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Cuando un paciente requiera un medicamento que no se encuentre en el Vademécum vigente, el profesional debe solicitar autorización previa al Comité Técnico-Científico de Autorización para medicamentos de la Dirección de Sanidad para su prescripción en formato vigente para tal fin.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá participar en comités y actividades de mejoramiento programados por la Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca cuando se requiera solicitados por la coordinación médica.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá revisar las guías de manejo institucionales y reelaboración de las mismas en caso de ser necesario una vez requerido por el	(SI)	NINGUNA

Departamento Pediátrico del Hospital Central de la Policía Nacional por ser referente técnico científico.		
El Oferente deberá guardar confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer y manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración a terceros.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá aceptar y facilitar los requerimientos de Auditoria Médica de la Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá presentar la facturación de los servicios dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación de los mismos; deberá presentar junto con la respectiva certificación expedida por el supervisor del contrato en la que se especifique las consultas y procedimientos que fueron realizados por el contratista, en medio magnético y escrito: certificación original, Listado por paciente, informe de estado de ejecución del contrato, Indicar claramente el diagnóstico y procedimientos realizados al paciente.	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten a través de la Coordinación Médica de la Seccional, así como ejercer su profesión con moral y ética.	(SI)	NINGUNA
La Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca se reserva el derecho de aceptar las hojas de vida del personal ofertado, o solicitar el cambio de los mismos.	(SI)	NINGUNA
El oferente se compromete con base en las necesidades de horas requeridas por la Seccional Sanidad Bogotá –Cundinamarca a incrementar o disminuir el número de horas solicitadas.	(SI)	NINGUNA
En caso que algún profesional no pueda asistir a la consulta programada el oferente que resultare adjudicatario debe hacer la reprogramación de pacientes en un tiempo no superior a los quince 15 días calendario	(SI)	NINGUNA
El Oferente deberá contar con ecocardiógrafo y espirómetro para la prestación del servicio	(SI)	NINGUNA

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Sin novedades.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido ( ) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando ( ) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 pagará el valor del contrato a favor del contratista en la ciudad de Bogotá, D.C., en pagos mensuales dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia no obstante

la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el código CUPS y el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Se debe anexar en medio magnético los soportes objeto del cobro de cada una de las atenciones prestadas a los usuarios.

Documentos requeridos:

- Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
- Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
- copia del soporte de cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios
- Autorización del servicio en original
- Acreditación del Contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicara lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social; Ley 1438 de 2011 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

La información de registro prestaciones de servicios de salud (RIPS), el cual debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.

Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes.

La presentación de las facturas por los servicios causados deberá realizarse dentro de los treinta (30) días calendarios posteriores de los servicios.

PARÁGRAFO PRIMERO AUDITORIA DE CUENTAS.

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

PARÁGRAFO SEGUNDO OBJECIONES Y GLOSAS.

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

CAUSALES DE NO PAGO

Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen

Los pagos se harán a la siguiente cuenta.

NOMBRE BENEFICIARIO: CENTRO DE EVALUACION DIAGNOSTICA Y REHABILITACION NEUROCOGNITIVA SAS
BANCO: BANCO DE OCCIDENTE
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 258-022367

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato**
Valor total del contrato	$1.059.500.000,00	99%
Valor total de las entregas	$1.058.802.578,50	99%
Valor total facturado	$1.024.836.532,50	0%
Valor facturado pendiente de pago	$33.966.046,00	0%
Valor pagado	$1.058.802.578,50	0%
Valor pendiente de entrega	$34.663.467,50	1%

b. 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. constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
013 del 06 de abril de 2021	$33.966.046	01/04/2021 al 30/04/2021	$33.966.046	2	Pendiente	pendiente	pendiente

5. RECOMENDACIONES

No hay recomendaciones

6. CONCLUSIONES

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI _x__**	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).
	NO_x__	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_____
Doctor **OSCAR ARBEY MEDINA LEAL**
Coordinador Médico Grupo Red Integral de Servicios en Salud
Supervisor Contrato No. 81-7-20164-20
Correo electrónico: arbey.medina@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3186206207